

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN EN LA PÓLIZA DEL SEGURO MULTIRRIESGO "HOGAR CBNK"**

<b>TOMADOR: ASEGURADOR:</b>	<b>CBNK Banco de Colectivos S.A. GENERALI SEGUROS</b>	<b>Número</b>	<input type="text"/>
---------------------------------	---	---------------	----------------------

**ASEGURADO (\*)**

NOMBRE Y APELLIDOS				Nº COLEGIADO	
DOMICILIO				N.I.F.	
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO MÓVIL	TELÉFONO PROFESIONAL	
ESTADO CIVIL	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO FIJO	CORREO ELECTRÓNICO	

**Tratamiento de datos de carácter personal:** De conformidad con lo previsto en el Reglamento UE 2016/679, de Tratamiento y Protección de Datos de carácter personal le doy mi consentimiento a CBNK Mediación de Seguros S.A. para:

Sí  Ceder mis datos a entidades del Grupo "CBNK", participadas y colaboradoras (las cuales pueden consultarse en [mediadorseguros.cbnk.es](http://mediadorseguros.cbnk.es)) para recibir comunicaciones comerciales, por cualquier medio, de productos y servicios comercializados por las mismas y personalizadas de acuerdo con mi perfil comercial.  
 Sí  Enviarme comunicaciones comerciales, por cualquier medio, sobre productos y servicios distintos de los que tengo contratados y adaptadas a mi perfil comercial, ofertados tanto por la Entidad como por terceros. Los tipos de productos y servicios están identificados en la Política de Privacidad en [mediadorseguros.cbnk.es](http://mediadorseguros.cbnk.es).  
 Sí  Elaborar, en base a la información facilitada por terceros, un perfil comercial más completo, permitiendo ofrecerme servicios más personalizados y mejores, mediante el uso de decisiones automatizadas.

**SITUACIÓN DEL RIESGO (VIVIENDA)**

CALLE, Nº, PLANTA, PUERTA	LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
<input type="checkbox"/> PISO VIVIENDA EN CASA DE VECINDAD <input type="checkbox"/> CHALÉ EN POBLACIÓN O URBANIZACIÓN	<input type="checkbox"/> VIVIENDA UNIFAMILIAR ADOSADA <input type="checkbox"/> CHALÉ EN DESPOBLADO	<b>EL ASEGURADO ES:</b> <input type="checkbox"/> RESIDENTE Y PROPIETARIO <input type="checkbox"/> INQUILINO DE LA VIVIENDA <input type="checkbox"/> PROPIETARIO Y ARRENDADOR DE LA VIVIENDA	<b>RESIDENCIA HABITADA HABITUALMENTE</b> <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

**COBERTURAS**

CONCEPTO	CAPITAL ASEGURADO	SUPERFICIE CONSTRUIDA APROXIMADA .....
VALOR DE CONTINENTE	EUROS	
VALOR DE CONTENIDO. Ver debajo (1) y (2)	EUROS	

CONTRATA COBERTURA OPCIONAL DE PROTECCIÓN PARA EL TELÉFONO MÓVIL (SÓLO PARA VIVIENDAS HABITADAS HABITUALMENTE Y QUE TENGAN CAPITAL DE CONTENIDO) (Prima Total Anual para 2018: 6,52 euros)  SÍ  NO

(1) DESCRIPCIÓN Y VALORACIÓN DE LOS OBJETOS CUYO VALOR INDIVIDUAL EXCEDE DEL 15% DEL CAPITAL ASEGURADO PARA CONTENIDO O CUYO VALOR INDIVIDUAL SUPERE 20.000 €

(2) DESCRIPCIÓN Y VALORACIÓN DE LOS OBJETOS DE LA VIVIENDA PARA ALQUILAR

**EFFECTO Y DURACIÓN DEL CONTRATO**

**AÑOS PRORROGABLES A PARTIR DE 1 DE DICIEMBRE DE CADA AÑO. LAS BAJAS SÓLO SE PODRÁN TRAMITAR CADA 1 DE DICIEMBRE**

FECHA EFFECTO	DE	DE	<b>VENCIMIENTO 1 DE DICIEMBRE DE CADA AÑO</b>
---------------	----	----	---

**DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA**

TITULAR DE LA CUENTA PARA EL COBRO DEL RECIBO (SI ES DIFERENTE DEL ASEGURADO)	N.I.F. / C.I.F.	TIPO DE DOMICILIACIÓN Periódica Anual (mandato SEPA recurrente)
DIRECCIÓN	LOCALIDAD	TELÉFONO

IBAN	CÓDIGO ENTIDAD	CÓDIGO SUCURSAL	D.C.	CUENTA/LIBRETA	SWIFT/BIC
------	----------------	-----------------	------	----------------	-----------

¿DESEA QUE SE EMITA CLÁUSULA HIPOTECARIA? SÍ  NO

A FAVOR DE

Nº PRÉSTAMO HIPOTECARIO:

(\*) En caso de que el Asegurado no sea I.C.C.P., ni cliente de Grupo Banco Caminos - Bancofar, rellenar los campos siguientes:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL I.C.C.P., EMPRESA, EMPLEADO O CLIENTE DE GRUPO BANCO CAMINOS - BANCOFAR QUE LO REPRESENTA	FIRMA REPRESENTANTE
Nº DE COLEGIADO	RELACIÓN CON EL ASEGURADO

En \_\_\_\_\_ EL SOLICITANTE

## RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN PREVIA y TRATAMIENTO DE DATOS DE CARACTER PERSONAL

### 1. INFORMACIÓN AL CLIENTE ANTES DE LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO

En cumplimiento con el deber de información establecido por la Ley 26/2006, al haber manifestado interés en contratar un seguro a través de CBNK MEDIACIÓN DE SEGUROS, S.A. (en adelante, "CBNK Mediación de Seguros"), con NIF A-80617707 y domicilio social en Calle Almagro nº 8, 28010 Madrid, le informamos que está inscrito en el Registro Administrativo Especial de mediadores de seguros de la Dirección General de Seguros y Planes de Pensiones (Paseo de la Castellana 44, Madrid, [www.dgsfp.mineco.es](http://www.dgsfp.mineco.es)) con la clave OV-0073. Así mismo, le informamos que CBNK Mediación de Seguros interviene en virtud de los Contratos i) de Mediación con la Compañía Aseguradora y, en caso de realizarse a través de la red bancaria, ii) de Prestación de Servicios con el GRUPO CBNK con domicilio social en la calle Almagro nº 8, 28010, Madrid, por cesión de su red de distribución, ostentando CBNK Mediación de Seguros la condición de Operador de Banca-Seguros Vinculado, en virtud de la que declara:

- Que CBNK Mediación de Seguros no tiene participación directa ni indirecta superior al 10% en el capital social o en los derechos de voto de una entidad aseguradora determinada.
- Que la compañía aseguradora, Mutualidad de Previsión Social "Fondo de Asistencia Mutua" del Colegio de Ingenieros de Caminos, Canales y Puertos, tiene un 10% de las acciones del capital social de CBNK Mediación de Seguros.
  - Que el asesoramiento de CBNK Mediación de Seguros se facilita únicamente con la finalidad de contratar un seguro y no cualquier otro producto que pudiera comercializar las empresas del Grupo CBNK.
- Que asume el compromiso de informar al cliente de forma comprensible y clara en relación con el producto de seguro a suscribir.
- Que la oferta y contratación, en su caso, del seguro se realizará en base a las exigencias, intereses y necesidades expresadas por el cliente, quien, a su vez, tiene derecho a solicitar información sobre las entidades aseguradoras para las que CBNK Mediación de Seguros realiza la mediación.
  - Que no está contractualmente obligado i) a realizar actividades de mediación en seguros exclusivamente con una o varias entidades aseguradoras ni ii) a facilitar asesoramiento con arreglo a la obligación de llevar a cabo un análisis objetivo.
- Que satisface el requerimiento de capacidad financiera y cobertura de responsabilidad civil establecido por la Ley 26/2006.
- Que la entrega de los datos es voluntaria, si bien la negativa a facilitar los datos solicitados imposibilita, al ser estos necesarios, la celebración del contrato del seguro y su cumplimiento. Régimen de reclamaciones

El cliente, en caso de queja o reclamación respecto a la actuación del mediador, podrá dirigir su reclamación al Servicio de Atención al Cliente de la Compañía Aseguradora a la que solicita la contratación del seguro, en su domicilio social o, en su caso, al Defensor del Cliente de la misma. Transcurrido el plazo de dos meses desde la fecha de presentación de la reclamación sin que haya sido resuelta, denegada su admisión o desestimada su petición, podrá dirigir su reclamación al Servicio de Reclamaciones correspondiente de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones.

### 2. TRATAMIENTO DE LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

De conformidad al Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), le informamos de que sus datos personales serán tratados por CBNK MEDIACIÓN DE SEGUROS, S.A. (anteriormente denominado FAM CAMINOS, S.A.) como responsable del tratamiento. Para velar por el leal y transparente tratamiento de sus datos personales CBNK MEDIACIÓN DE SEGUROS, S.A. cuenta con un Delegado de Protección de Datos, con quién podrá contactar en la dirección arriba indicada o a través de correo electrónico ([dpd-medseguros@cbnk.es](mailto:dpd-medseguros@cbnk.es)).

El tratamiento de sus datos personales se realizará con las siguientes finalidades:

- Realización de ofertas y gestión de la contratación de productos y servicios ofertados en nombre y por cuenta de entidades aseguradoras y mutualidades de las cuales CBNK MEDIACIÓN DE SEGUROS, S.A., como operador de banca-seguros vinculado, actúa en calidad de Encargado de tratamiento.
- Realización de un servicio personalizado al Usuario post contratación del producto para consultas y otros trámites.
- Realización de campañas publicitarias y de marketing, de productos y servicios del sector asegurador, procediendo al envío de comunicaciones comerciales, descuentos, promociones.
- Realizar de manera proactiva análisis de riesgos y aplicar sobre sus datos técnicas estadísticas y de segmentación de clientes, para adaptar la oferta de productos y servicios a sus necesidades y/o preferencias, realizar seguimiento de los productos contratados y ajustar las medidas de recuperación respecto a los impagos e incidencias de los productos contratados.
- Identificar y analizar los riesgos para determinar la idoneidad de la contratación de los productos y/o servicios solicitados.
- Realizar estudios y controles automáticos de fraude, impagos e incidencias derivadas de los productos y servicios contratados.
- Realizar encuestas de calidad y satisfacción por cualquier medio de comunicación.
- Evaluar y determinar su perfil comercial, en base a información de terceros y mediante decisiones automatizadas.

CBNK MEDIACIÓN DE SEGUROS, S.A. tratará los datos que nos haya facilitado en este momento, o previamente, basándose en el interés legítimo para prestarle un servicio basado en una correcta gestión de la relación comercial con Usted, así como, en su caso, en el consentimiento manifestado para algunas de las finalidades descritas. También podremos recabar sus datos y tratarlos para cumplir con las obligaciones legales impuestas por la normativa del sector asegurador.

Los datos personales no serán transmitidos a terceros, salvo en los siguientes supuestos:

- Diferentes aseguradoras y mutualidades dependiendo del tipo de seguro: CASER, ASISA, GENERALI, MAPFRE, AIG, MUTUALIDAD CAMINOS, ADESLAS.
- Administraciones Públicas, en relación con las competencias que tienen atribuidas.
- Proveedores de CBNK MEDIACIÓN DE SEGUROS, S.A., siendo dicho acceso el necesario para el adecuado cumplimiento de las obligaciones legales y/o de las prestaciones de servicios relacionadas con las finalidades anteriormente indicadas. Dichos proveedores no tratarán sus datos para finalidades propias que no hayan sido previamente informados.
- Cuando haya dado su consentimiento, cederemos sus datos a otras entidades del Grupo CBNK con la finalidad de valorar los productos de otros sectores que puedan resultar de su interés y para que le envíen comunicaciones comerciales por correo postal, correo electrónico, teléfono SMS u otros medios electrónicos equivalentes, sobre sus respectivos productos y servicios.

Entidades que integran el Grupo "CBNK".

El Grupo está integrado por las siguientes entidades:

- o CBNK BANCO DE COLECTIVOS, S.A. (resultado de la fusión entre las entidades anteriormente denominadas Banco Caminos, S.A. y Bancofar S.A.): Entidad de Crédito. C/ Almagro nº 8 (28010 Madrid). NIF: A28520666.
- o CBNK GESTIÓN DE ACTIVOS, S.G.I.I.C., S.A. (anteriormente denominada Gestifonsa, S.G.I.I.C., S.A.U.): Sociedad Gestora de Instituciones de Inversión Colectiva. C/ Almagro nº 8-5 (28010 Madrid). NIF: A79358545
- o CBNK PENSIONES, E.G.F.P., S.A., (anteriormente denominada Gerspensión Caminos, E.G.F.P., S.A.U.): Entidad Gestora de Fondos de Pensiones. C/ Almagro nº8 (28010 Madrid). NIF: A78941440
- o MAXLAN, S.A.U.: Promoción, gestión compra y venta de inmuebles C/ Almagro nº 8 (28010 Madrid). NIF: A80183288
- o CBNK MEDIACIÓN DE SEGUROS, S.A. (anteriormente denominado Fam Caminos, S.A.): Mediadora de Seguros. C/ Almagro nº 8 (28010 Madrid). NIF: A80617707

- Transferencias internacionales de sus datos personales

La Entidad no comunicará sus datos personales a destinatarios ubicados en países fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos sus datos para llevar a cabo las finalidades anteriormente señaladas hasta que Usted se oponga o revoque su consentimiento otorgado a tal efecto y en todo caso, hasta el plazo de prescripción de las acciones que legalmente correspondan. Como titular de los datos, y en cualquier momento, Usted tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, de rectificación y supresión, de limitación del tratamiento, revocación del consentimiento y oposición total o parcial al tratamiento, de portabilidad de sus datos y de toma de decisiones individuales automatizadas a través de [dpd-medseguros@cbnk.es](mailto:dpd-medseguros@cbnk.es). Si desea una información más detallada, puede consultar la web [mediadorseguros.cbnk.es](http://mediadorseguros.cbnk.es) igualmente, usted tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en [www.aepd.es](http://www.aepd.es) Para cualquier duda o cuestión adicional sobre el ejercicio de sus derechos o, en general, sobre el tratamiento de sus datos personales, puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos en [dpd-medseguros@cbnk.es](mailto:dpd-medseguros@cbnk.es)