

En a ... de de

D.con domicilio
..... teléfono
..... y con NIF nº es titular de un seguro de salud suscrito con la compañía aseguradora ADESLAS, integrado a su vez dentro del colectivo del COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS EN TOPOGRAFÍA. En virtud de este documento autoriza a **Adartia Global S.A.** actual corredor de seguros del Colegio, con domicilio en C/ Sagasta nº 31 - 4º planta – Madrid (28004) para la gestión de las actividades administrativas inherentes a su póliza, así como para la consecución de las mejores opciones de coberturas y condiciones económicas.

Y para que conste se firma la presente carta en el lugar y fecha arriba mencionados.

Fdo.

El Solicitante autoriza la incorporación de sus datos a un fichero automatizado propiedad de Adartia Global, Correduría de Seguros así como autoriza a esta al tratamiento automatizado de sus datos personales para la gestión, en su caso, de la póliza que se suscriba, así como la prestación, mantenimiento, administración, mejora y estudio de los servicios en los que usted decida darse de alta, contratar o solicitar información. así como para dirigirle información sobre ofertas comerciales de Adartia. En cualquier caso, Adartia garantiza la confidencialidad y el tratamiento seguro de los datos personales facilitados de conformidad con la vigente normativa sobre protección de datos. El solicitante podrá ejercer los derechos de información, acceso, rectificación, cancelación y oposición en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre dirigiéndose a Adartia Global, calle Goya nº 15, 3º 28001 Madrid.”

Adartia Global Correduría de Seguros, S.A. Inscrita en el registro Mercantil de Vizcaya Tomo 4.575, libro O, Folio 139, Hoja BI-42981 CIF A-95374971. Inscrito en el Registro especial de Corredores de Seguros y de sociedades de Correduría de Seguros con la clave J-2428 y concertado Seguro de Responsabilidad Civil conforme a lo previsto en la legislación vigente.”