

CUESTIONARIO DE SALUD

Asegurado:.....

Cumplimente todas las preguntas mediante un círculo en la respuesta correspondiente

1. ¿Tiene más de 65 años? Sí / No

2. ¿Padece o ha padecido alguna enfermedad? Sí / No

¿Cuál?

.....
.....

3. ¿Padece actualmente las consecuencias de un accidente? Sí / No

¿Cuáles?

.....
.....

4. ¿Va a someterse próximamente a una intervención quirúrgica? Sí / No

¿Cuál?

.....
.....

TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Para dar cumplimiento a sus obligaciones MGS, Seguros y Reaseguros S.A., como responsable de tratamiento, le facilita la siguiente información básica sobre protección de datos. Finalidades: Gestión de los contratos de seguro. Envío de comunicaciones comerciales sobre productos y servicios financieros y de seguro ofertados y actividades impulsadas por la compañía, que entendamos adecuados a sus necesidades, gustos y aficiones. Realización de encuestas de satisfacción, incluso tras la finalización de la relación contractual. Consulta a los ficheros sobre solvencia patrimonial y crédito. Legitimación: Consentimiento contractual. Interés legítimo del responsable del tratamiento. Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Destinatarios: En su caso, Organismos Públicos o Privados relacionados con el sector asegurador, con fines estadísticos, actuariales o de prevención del fraude en la selección de riesgos y en la liquidación de siniestros. Derechos: A acceder, a rectificar, a limitar el tratamiento, a suprimir sus datos, a solicitar su portabilidad y a oponerse a su tratamiento. Procedencia: En el supuesto de que sus datos hayan sido proporcionados por el mediador, han sido obtenidos con su consentimiento. Información adicional: Puede consultar información adicional y detallada en el apartado Protección de Datos de nuestra página web www.mgs.es.

En, a las horas del de de

El Asegurado

(en caso de ser menor de edad debe firmar también el padre o tutor)

Para preservar la confidencialidad de los datos facilitados, el Asegurado debe entregar este cuestionario en un sobre cerrado.