

DATOS DE COBERTURA SOLICITADA E INFORMACIÓN AL CLIENTE

POR TAT MEDIADORES S.L., CORREDURÍA DE SEGUROS, EN ADELANTE TAT

DATOS DEL TOMADOR:

Nombre o Razón Social:	JOSE MARIA	N.I.F.:	50428752-X
Apellido1:	SANTAMARIA	Fec. Nac.:	02/04/1965
Apellido2:	GARCIA		
Nombre Vía:	C.SECTOR ISLAS,32,6ºB		
Población/Provincia:	TRES CANTOS	C.P.	28760

AUTORIZACIÓN:

Autorizo a **TAT** para que:

- Utilice y trate mis datos con el fin de poder ofrecerme la mejor cobertura aseguradora, especialmente en caso de vencimiento o cancelación de los seguros que pueda contratar con su mediación.
- Traslade en mi nombre, a las aseguradoras con quienes contrate, las comunicaciones que, con ese fin, le haga llegar, incluidas las de contratar, modificar o rescindir la póliza; en estos últimos casos, habré de comunicárselo previamente a **TAT** por escrito, fax o correo electrónico.

INFORMACIÓN AL CLIENTE:

De conformidad con lo establecido en el art. 42 y concordantes de la Ley 26/2006 de 17 de julio de Mediación en Seguros y Reaseguros Privados, **TAT MEDIADORES S.L., Correduría de Seguros**, cuyos servicios demanda, le informa expresamente de los siguientes extremos:

1. Que está domiciliada en 28021 Madrid, Avda. Real de Pinto, 18, con CIF B80718711 e inscrita en la D.G.S.F.P., del Mº de Economía y Hacienda, con nº J-1.890, (verificable en www.dgsfp.meh.es/sector/registrospublicos.asp).
2. Que carece de vínculos de participación con Aseguradoras.
3. Que le asesora sobre la base del análisis de un número suficiente de contratos de seguro para poder formularle una recomendación profesional respecto del contrato más adecuado a sus necesidades, con arreglo a la obligación del apartado 4 del artículo 42.2. de la mencionada Ley 26/2006.
4. Que cuenta con un Departamento de Atención al Cliente (D.A.C.) ante el que puede acudir en caso de queja o reclamación por nuestro servicio. Para ello, pueden utilizar alguna de las siguientes vías:
 - dirigirse por escrito a la dirección de la Correduría: Avda. Real de Pinto, 18, 28021; fax: 915052577; info@grupotat.com
 - dirigirse por escrito a la oficina del D.A.C.: C/Núñez de Balboa, 116, 28006 Madrid; fax: 913568825; clientes_gam@telefonica.net.
 - De no resolverse su queja en un plazo máximo de dos meses, o antes si fuera resuelta expresamente, podrá reproducir su queja ante los servicios administrativos de Defensa del Clientes de la entidad aseguradora que le afectare.
5. Que dispone de una Póliza de Responsabilidad Civil con ZURICH SEGUROS, de tres millones doscientos mil euros, así como de capacidad financiera conforme a la Ley.

TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

6. Que de conformidad con lo establecido en el artículo 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa que sus datos personales facilitados para la elaboración de la presente Nota de encargo y/o su sucesiva póliza, serán incorporados en un fichero de datos titularidad de **TAT**.
7. Que dichos datos serán tratados con la finalidad de prestarle los servicios propios de una correduría de seguros, conforme a la definición que de dicha actividad se realiza en la mencionada Ley.
8. Que los destinatarios de dicha información son **TAT**, las diferentes Aseguradoras a las que se vaya a solicitar la oferta con carácter previo a la suscripción de la póliza, a fin de que **TAT** pueda emitir un informe respecto de cuál es la que más se adecua a sus necesidades; la Aseguradora con la que finalmente Ud. decida suscribir el seguro; otros mediadores de seguros con los que **TAT** colabore, con la finalidad de poder ofrecer al cliente contratos de seguros más ventajosos que los que pudiera ofertarle con su mediación directa y **TAT TÉCNICA ASESORA TRIBUTARIA S.L., Auxiliar Externo de TAT** y especialista en Asesoría de Empresas, consintiendo expresamente la cesión de sus datos personales a favor de aquélla, mediante la aceptación de la presente Nota de Encargo.
9. De los datos que se le solicitan, aquéllos que aparecen destacados en negrilla son imprescindibles para poder realizar la función de mediación en seguros que nos encomienda, por lo que la negativa a manifestarlos o el carácter erróneo de los mismos impedirá la prestación adecuada de la misma. Es facultativo del cliente facilitar a **TAT** los restantes, si bien el conocimiento de los mismos contribuirá a la prestación de un mejor servicio.
10. Igualmente se le informa de que puede ejercer en cualquier momento y en los términos reconocidos por la legislación vigente, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo una comunicación por escrito a **TAT** en su domicilio social sito en 28021 Madrid, Avda. Real de Pinto, 18.

Este documento se firma en Madrid, a

El Tomador,

TAT MEDIADORES, S.L.

