

## DEFINICIONS DE LES GARANTIES SOL·LICITADES

**Mort per qualsevol causa.** Pagament del capital pactat, amb les limitacions i exclusions especificades en les condicions particulars i generals del contracte. Aquesta assegurança finalitzarà com a màxim en l'anualitat en què l'assegurat compleixi els 65 anys actuariais.

**Invalidesa.** Pagament del capital pactat com a avançament del capital de mort, si l'assegurat queda invàlid, de forma irreversible i consolidada, per a tot treball remunerat. El pagament d'aquesta garantia anul·la la pòlissa. Aquesta garantia finalitzarà al mateix temps que la de mort i com a màxim l'anualitat en què l'assegurat compleixi els 65 anys actuariais.

- La prima es calcularà en cada renovació en funció de l'edat de l'assegurat i el capital assegurat.
- Revalorització de capitals no inclosa.
- Exclusions generals: les que s'especifiquen al condicionat general de la pòlissa.
- Activitats i ocupacions excloses d'aquesta modalitat d'assegurança. No s'emetrà cap contracte, refusant-se el risc, si el sol·licitant (que en aquesta modalitat coincideix amb l'assegurat) té una activitat o ocupació manifestadament perillosa. Com a exemple, i sense que suposi una llista tancada, diríem la pràctica en els camps de l'aviació professional i personal de vol, militars o policies, explosius, mineries, plataformes petrolíferes, bombers, bussos, taumàquia, circ, actors o dobladors de risc, pilots d'automoció, boxejadors, ciclistes, hoquei professional i espeleologia.

**NOTA:** Aquesta sol·licitud NO vincula la companyia fins que ha estat revisada i acceptada pel departament tècnic de la companyia i aquesta té el primer rebut de l'anualitat cobrada.

## LLEI QUALIFICADA DE PROTECCIÓ DE DADES

En compliment d'allò establert a la Llei 15/2003 Qualificada de Protecció de Dades Personals, de 18 de desembre, Multisegur Assegurances l'informa que les dades que vostè ens faciliti seran emmagatzemades al fitxer Producció (1), legalment inscrit al Registre General de l'Agència Andorrana de Protecció de Dades.

L'esmentat fitxer és propietat de Multisegur, i és aquesta última la responsable del mateix.

La informació comunicada per vostè a Multisegur serà objecte de tractament únicament per a les finalitats pròpies del contracte: bàsicament gestió de clients, de sinistres i de cobraments.

Multisegur garanteix que les seves dades no seran cedides a tercers.

D'acord amb la Llei 15/2003 Qualificada de Protecció de Dades Personals vostè posseeix el dret a no facilitar certes dades personals (dret d'oposició) i a ser informat/da de les conseqüències de no fer-ho. A més, pot exercitar els drets d'accés, rectificació i supressió de part o la totalitat de les dades personals facilitades.

Per fer-ho, ha de sol·licitar-ho mitjançant escrit dirigit a Multisegur, al carrer Baixada del Molí, 14, baixos d'Andorra la Vella.



Baixada del Molí, 14  
Andorra la Vella (AD500)

Tel. +376 808 808  
Fax. +376 865 111 | 868 586

www.multisegur.com  
multisegur@multisegur.com



SOL·LICITUD  
D'ASSEGURANÇA DE VIDA

## CLIC VIDA

### L'assegurança de la teva vida



Baixada del Molí, 14  
Andorra la Vella (AD500)

Tel. +376 808 808  
Fax. +376 865 111 | 868 586

www.multisegur.com  
multisegur@multisegur.com

## Declaració de l'estat de salut, activitats i ocupació professional

Per a l'acceptació del risc, serà necessari que el sol·licitant tingui entre 18 i 50 anys i estigui en bon estat de salut, sense que sigui coneixedor de cap malaltia ni lesió i que no exerceixi cap de les activitats ni ocupacions professionals excloses de l'assegurança, havent-ho de declarar així en el qüestionari de la sol·licitud.

### QÜESTIONARI

• El sol·licitant es troba en bon estat de salut i no té coneixement de cap malaltia i/o lesió deguda a un accident?

SI  NO

• El sol·licitant fuma?

SI  NO Quantitat diària? \_\_\_\_\_

• El sol·licitant condueix moto?

SI  NO Cilindrada? \_\_\_\_\_

El sol·licitant declara que no té en vigor altres assegurances de modalitat vida risc en aquesta companyia asseguradora. En cas contrari, aquesta sol·licitud quedarà en estudi d'acceptació.

Data efecte: \_\_\_\_\_

## DADES DEL PRENEDOR I PERSONA A ASSEGURAR

Nom \_\_\_\_\_

Cognoms: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_

Núm. Passaport: \_\_\_\_\_

Sexe:  Femení  Masculí

Pes \_\_\_\_\_

Alçada \_\_\_\_\_

Professió \_\_\_\_\_

Esports que practica \_\_\_\_\_

### Garanties contractades

- Mort per qualsevol causa
- Invalidesa total absoluta i permanent per qualsevol causa
- Trasllet en cas de defunció

### Opció assegurança a contractar:

- Opció A \_\_\_\_\_ 30.000 €
- Opció B \_\_\_\_\_ 50.000 €
- Opció C \_\_\_\_\_ màxim a contractar 50.000 €

### Beneficiaris en cas de mort:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Domiciliació bancària:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Forma de pagament

Mensual  Trimestral  Semestral  Anual

\*Prima mínima de fraccionament 65 €

Signatura del mediador

Signatura del prenedor i assegurat

Adjuntar amb la sol·licitud fotocòpia del passaport o DNI de l'assegurat