

## Nombre y apellidos:

.....

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de Carácter Personal y la Ley 34/2002 de Servicios de la Sociedad de la información y del comercio Electrónico, ATLANTIS Compañía de Seguros y Reaseguros S.A. y ATLANTIS Vida, Compañía de Seguros y Reaseguros S.A., le informan de que los datos personales facilitados o que nos pueda facilitar en un futuro, serán incorporados a un fichero, responsabilidad de ATLANTIS Seguros S.A. y ATLANTIS Vida S.A., con la finalidad de poder remitirle comunicaciones comerciales, por cualquier medio, incluido el correo electrónico o similar, para la oferta, promoción y contratación de productos y servicios relativos al sector asegurador. Por lo que, mediante la firma del presente documento, usted otorga su consentimiento expreso, para tal fin.

Asimismo autoriza a ATLANTIS Seguros y a ATLANTIS Vida para la cesión de sus datos personales a las entidades o sociedades pertenecientes al grupo asegurador ATLANTIS, que formen parte del mismo en cada momento y a sus filiales o participadas (consultables en [www.atlantis-seguros.es](http://www.atlantis-seguros.es)) que se dediquen al mismo sector de actividad antes indicado, para tratar sus datos personales con las mismas finalidades antes expuestas, e incluso para remitirle información agrupada de los contratos y operaciones que haya solicitado y/o formalizado con cualquiera de las empresas del mencionado grupo empresarial, filiales o participadas.

Usted podrá, en los términos establecidos en la normativa sobre protección de datos vigente en cada momento, ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante petición escrita dirigida a ATLANTIS Secretaría General, ref. Protección de Datos, Calle Aragón, 385, 08013 Barcelona o a través de la dirección de correo electrónico [legal@atlantisgrupo.es](mailto:legal@atlantisgrupo.es) (acreditando debidamente su identidad), o en cualquiera de nuestras oficinas abiertas al público.

En caso de oponerse a este tratamiento y a la cesión de sus datos en los términos indicados, marque esta casilla:

Fecha y firma:

.....