

SOCI@ Núm.:

A rellenar por la asociación

DATOS PERSONALES

| | | | |
|---------------|-------------------------------|------------------------|--|
| NOMBRE | | APELLIDOS | |
| DNI | Nº IDENTIFICACIÓN PROFESIONAL | Email (en mayúsculas): | |
| Domicilio | | Localidad | |
| Provincia | | Código postal | |
| Teléfono fijo | Teléfono móvil | Fecha de nacimiento | |

DATOS PROFESIONALES

| | |
|-------------------|-------------------|
| DESTINO | ESPECIALIDAD |
| EMPLEO | TELEFONO OFICIAL |
| LOCALIDAD DESTINO | PROVINCIA DESTINO |
| SITUACIÓN: | |

DATOS BANCARIOS

| | | | |
|---|---------|-----------|------|
| Entidad | | Localidad | |
| Titular (solo si es distinto) | | | |
| CÓDIGO CUENTA CLIENTE –Cuenta en la que la el firmante <u>autoriza</u> a que le sea cargada la cuota anual del Seguro de Bajas Médicas- | | | |
| IBAN | Entidad | Oficina | D.C. |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|--|--|---|
| Fecha ⁽¹⁾ y firma | <p>Marcar con una X x si se envía por email. (firma)</p> | <p>CUOTA ANUAL</p> <p>SEGURO 47€ <input type="checkbox"/></p> |
| <p>Formas de envío: Por e-mail: altas@uniongc.org PUEDE ADJUNTARSE RECIBO DE HABER PAGADO LA CUOTA EN EL Nº DE CUENTA ES86 2103 7151 6100 3004 2081 de Unicaja CONCEPTO: nº DNI Si desea el pago con tarjeta le enviaremos enlace para ello.</p> | | |

INFORMACIÓN: (1) Las coberturas comenzarán a partir del 01/01/2023, para contrataciones anteriores a esa fecha, las contrataciones posteriores serán a partir de la fecha indicada al confirmar el alta. La finalización de la cobertura será el 31/12/2023.

Normativa: Reglamento General Protección de Datos (UE) 2016/679. **Responsable del tratamiento:** UNION DE GUARDIAS CIVILES. **Finalidad:** La gestión y control de la relación contractual con nuestros afiliados; gestión de cobros/pagos; gestión de cuotas; facturación y contabilidad; comunicación comercial. **Legitimación:** Relación contractual. **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. **Derechos:** Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, poniéndose en contacto con nosotros a través del e-mail: atencionafiliado@uniongc.org o en nuestra dirección postal: avenida América nº 25, 3ª planta, 28002 Madrid (Madrid).

Para cualquier duda sobre tramitación: 663939578

**** SI SE DESEA EL CARGO EN CUENTA OBLIGATORIO PRESENTAR CON EL ALTA EL SIGUIENTE DOCUMENTO.**

