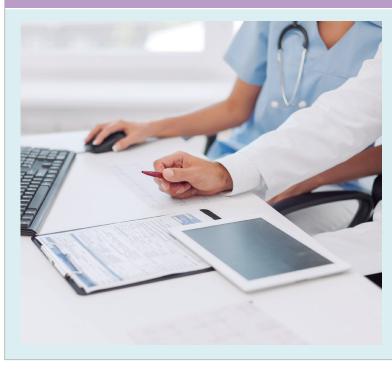
LA MUTUA DE LOS **PROFESIONALES SANITARIOS**

Descubra las ventajas que A.M.A. le ofrece en su seguro Multirriesgo de **Establecimientos Sanitarios** Queremos que en A.M.A., la Mutua de los Profesionales Sanitarios, encuentre una aseguradora que entiende sus necesidades concretas y le ofrece las mejores garantías al mejor precio.

Para ello hay una Delegación A.M.A. cerca de usted que le ofrecerá el mejor asesoramiento sobre nuestra amplia variedad de seguros, pudiéndose beneficiar de ventajosos

Seguro Multirriesgo de Establecimientos Sanitarios





25% DESCUENTO

- CON SERVICIO MEJORADO DE ASISTENCIA INFORMÁTICA
 - · Ayuda tecnológica online, dispositivos móviles y tablets
 - · Antivirus Bit Defender gratuito, valorado en 70 €
 - · Protección de la imagen frente a comentarios en la red
- 3 HORAS GRATIS DE MANITAS PARA **ESTABLECIMIENTOS SANITARIOS**
- ✓ GARANTÍA DE REPARACIÓN DE DAÑOS EN LA MAYOR RED PROFESIONAL

Solicite presupuesto personalizado rellenando siguiente formulario:

| Nombre y Apellidos | | | |
|--------------------|-----------|------------------|--|
| Dirección | | Población y C.P. | |
| Fecha nacimiento | Profesión | D.N.I. | |
| Teléfono | Email (| | |



A.M.A. SANTANDER.

Lope de Vega, 33 Tel. 942 21 77 19 santander@amaseguros.com/japinedo@amaseguros.com

LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS www.amaseguros.com 902 30 30













(*) Promoción válida para presupuestos de nueva contratación, realizados hasta el 30 de junio de 2017. No acumulable a otras ofertas. Consulte condiciones en su oficina provincial A.M.A.

El que suscribe declara haber contestado, conforme a la verdad, la solicitud-cuestionario precedente, la cual forma parte integrante de las bases del contrato. El Tomador autoriza expresamente a A.M.A., Agrupación Mutual Aseguradora, Mutua de Seguros a Prima Fija, en su condición de Responsable del Fichero, a tratar sus datos personales en un fichero debidamente protegido e inscrito A.M.A., Agrupación Mutua de Segurios a Prima Fija, en su Conidion de Responsable del Fichero, con la finalidad de llevar a cabo la cotización de la prima de su seguro y la viabilidad del mismo, incluyendo la consulta a ficheros comunes de tarificación y selección de riesgos, así como posibles operaciones de coaseguro y reaseguro. Igualmente en los casos de cuestionarios de salud, se consiente expresamente la comunicación de los datos únicamente a efectos de la valoración del riesgo y cumplimiento de las obligaciones legales y contractuales. El Tomador garantiza disponer de todas las autorizaciones necesarias para la comunicación a A.M.A. de datos personales relativos a los beneficiarios, asegurados u otros terceros, adscritos a la solicitud contractual solicitada. Sus datos serán utilizados, además para el envío de comunicaciones comerciales, incluidos por correo electrónico y SMS incluso aunque el seguro no sea contratado, para ofrecerles descuentos, ventajas o promociones de productos relativos al sector asegurador, salvo que indique expresamente lo contrario en la presente casilla . Para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deberá dirigirse mediante carta al Responsable del Fichero, en su domicillo social que se indica en el ercaperamiento. en su domicilio social que se indica en el encabezamiento.