

Sol·licitud d'un formulari de cobertura per a una estada temporal**1. Dades de la persona sol·licitant**

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

2. Dades del desplaçament

País: Espanya (E/AND-11)

França (SE 130-04)

Portugal (P/AND3)

Data d'inici:

Data final:

3. Persones per a les quals se sol·licita el volant

S'inclou la persona assegurada sol·licitant?

SI

NO

Persones assegurades indirectes:

Núm. CASS	Cognoms i nom

4. Protecció de dades

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliți mitjançant aquest formulari, juntament amb les que puguem demanar-vos o siguin necessàries per donar-vos el servei que ens demana, amb les finalitats d'atendre la seva sol·licitud i d'extraure estadístiques agregades per millorar els serveis i l'atenció de la CASS. Aquestes dades no es comparteixen amb tercers llevat que sigui estrictament necessari per a atendre la seva sol·licitud o que sigui la nostra obligació legal. Li recordem que a la política de privacitat del nostre lloc web trobarà informació addicional sobre aquest tractament, i sobre la manera d'exercir els seus drets d'accés, rectificació i supressió, entre altres.

**5. Signatura**

Declaro que les dades declarades en aquest formulari són exactes i que les mantindré actualitzades.

Lloc:

Data