



## COLEGIO OFICIAL DE DENTISTAS DE ALMERÍA

C/. Los Picos, 5- Entr. 7 • 04004 ALMERIA • Teléfono 950 26 72 78 • Fax 950 24 49 57

### **SOLICITUD DE ALTA DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL**

**Ilustre Colegio Oficial de Dentistas de Almería** en cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos (L.O.P.D 15/1999), le informa de que sus datos personales (y en su caso el de las personas de contacto de su organización) han sido incorporados al fichero **Colegiados** del Colegio Profesional. La finalidad de éste es poder realizar una eficaz gestión de los servicios prestados en concreto respecto de la inscripción a la Póliza del Seguro de Responsabilidad Civil Profesional negociada por el Colegio. Dichos datos personales serán cedidos a A.M.A., AGRUPACIÓN MUTUAL ASEGURADORA, Mutua de Seguros a Prima Fija, en adelante A.M.A., con domicilio en Parque Empresarial Cristalia, Edificio 4, 28033 Madrid y con D.I.F. G-28177657, e Inscrita en el Registro Mercantil de Madrid, al tomo 2 general, libro 2 mutuas de seguros, Folio 51 e incluidos en los ficheros "Mutualistas y Nuevos Colegiados".

El Colegiado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, frente al Responsable del Fichero.

**Informado de las condiciones de la Póliza del Seguro de Responsabilidad Civil Profesional,**

Fdo. \_\_\_\_\_