

FICHA DE ADHESIÓN COMO MIEMBRO A NEWCORRED

A cumplimentar, firmar y enviar escaneada al e-mail info@newcorred.org

NOMBRE CORREDOR/CORREDURÍA:

PERSONA DE CONTACTO (Para Corredurías):

NIF /CIF: **CLAVE EN DGSFP (o en la CCAA):**

DOMICILIO:.....

.....**C.P.**.....

LOCALIDAD:.....**PROVINCIA:**.....

TELÉFONO FIJO:..... **TELÉFONO MÓVIL:**.....

E-MAIL:.....

CÓDIGO CUENTA CORRIENTE PARA DOMICILIACIÓN DEL RECIBO DE LA CUOTA:

.....

ACEPTO LA POLÍTICA DE PRIVACIDAD (*): **SÍ**..... **NO**.....

FECHA:..... **FIRMA:**

CUOTA

Los miembros de NEWCORRED abonarán una cuota trimestral mediante recibo bancario domiciliado en su cuenta y que serán girados en los primeros días de los meses de Enero, Abril, Julio y Octubre con la siguiente tarifa: **Corredores de Seguros (P.F): 75,00 euros trimestrales// Corredurías de Seguros: 100,00 euros trimestrales**

CONSENTIMIENTO/MANDATO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Como titular de la cuenta corriente arriba citada, el firmante (Deudor) autoriza a NEWCORRED (Acreedor) con CIF nº: G87673851 hasta nueva orden a girar/domiciliar trimestralmente recibos con cargo a dicha cuenta con el concepto de CUOTA MIEMBRO NEWCORRED.

Asimismo, el firmante autoriza a la entidad bancaria a cargar en su cuenta los adeudos presentados al cobro por la entidad bancaria del emisor NEWCORRED. Este mandato debe estar suscrito por el deudor como titular de la cuenta de cargo o persona en disposición de poder otorgado por éste, antes de iniciar el cobro de los adeudos. El presente mandato quedará almacenado en poder del acreedor mientras esté en vigor, durante el periodo de reembolso, así como durante los plazos que establezca la Ley para la conservación de documentos, una vez cancelado.

(*POLÍTICA DE PRIVACIDAD y CONSENTIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DATOS

NEWCORRED, con CIF nº G87673851 le informa que los datos personales que Ud. nos ha proporcionado están sometidos a un tratamiento del que aquél es responsable, con la finalidad de atender su solicitud de adhesión a NEWCORRED y guardar esta información en el histórico de comunicaciones y agenda de contactos y enviarle comunicaciones informativas y comerciales por vía telemática. Ud consiente el tratamiento de sus datos para estos fines, salvo que nos comunique lo contrario. Además puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un e-mail al efecto a info@newcorred.org. Asimismo le informamos que al cumplimentar y enviarnos el presente formulario, nos está facilitando sus datos de contacto libre y voluntariamente aceptando nuestra Política de Privacidad. No obstante le informamos que los datos que nos facilita en el presente formulario podrán ser cedidos a la empresa W2B SERVICIOS AUXILIARES DE GESTIÓN, S.L. (www.grupow2b.es) que lleva la gestión y gerencia de NEWCORRED y que presta servicios desde las siguientes líneas de negocio/marcas comerciales: QUIERO SER CORREDOR DE SEGUROS (www.quierosercorredordesequros.es), CAMPUS DEL SEGURO (www.campusdelseguro.com) y (<https://e-campusformacion.com/>), y LEY DE DISTRIBUCIÓN DE SEGUROS (www.leydedistribuciondesequros.es). Igualmente, por la particularidad de los servicios prestados por NEWCORRED así como por las diferentes marcas de Grupo W2B, entre los que están las gestiones con entidades aseguradoras y ante organismos públicos, principalmente la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones, podrán tener acceso a los datos que nos facilite prestadores de servicios y proveedores con los que se hayan suscrito los correspondientes contratos y/o acuerdos así como organismos públicos con los que se estén gestionando en su nombre trámites administrativos cuyo uso les resulte preciso para poder garantizar la relación de NEWCORRED o de Grupo W2B con los contactos y clientes. En cualquier caso, se adoptarán las medidas legales y organizativas necesarias para garantizar la seguridad y el acceso a los datos. En caso de causar baja de NEWCORRED le informamos que borraremos de nuestros registros todos sus datos.