Formulari de desistiment

**A l’atenció de:**

ARÇ CORREDORIA D ASSEGURANCES SCCL

C/ CASP, 43 - 08010 BARCELONA.

Telèfon: 934234602

Correu electrònic: arccoop@arc.coop

Per la present, li comunico que desisteixo del contracte de venda realitzat amb vostès en relació amb les següents pòlisses:

|  |  |
| --- | --- |
| PÒLISSA | REFERÈNCIA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Número de pòlissa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de contractació: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dades de la persona consumidora

Nom i cognoms:

CIF/NIF/NIE:

Domicili:

Telèfon:

Correu electrònic:

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Signatura

Informació bàsica sobre Protecció de Dades

Responsable: ARÇ CORREDORIA D’ASSEGURANCES, SCCL Finalitat: Atendre la teva sol·licitud, enviament de comunicacions comercials sobre serveis; Legitimació: Execució d'un contracte, interès legítim de la responsable; Destinatàries: No cedirem dades a terceres, excepte per obligació legal; Drets: Tens dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, indicats en la informació addicional, que pots exercir dirigint-te a l'adreça postal de la responsable del tractament; Procedència: De la mateixa persona interessada.