Sede: Avenida José Malhoa, 13
1070–157 Lisboa | **mapfre**.pt

mapfre

Formulário para Exercício de Direitos e Alteração das Opções de Consentimento

Senhor(a)					
Documento de Identificação					
Número de Identificação Fiscal (NIF)					
Morada					
Código Postal		-		**Localidade**	
Distrito					
Telefone de Contacto*					
Email de Contacto			@		

NOTA: (*) Não é obrigatório para efetuar pedido. Este campo é solicitado para que possamos comunicar consigo, caso exista alguma dúvida sobre o direito exercido.

Caso pretenda alterar as opções de consentimento anteriormente manifestadas, selecione as opções pretendidas

Consentimento de Oferta de Produtos e Serviços

Concorda com o tratamento e comunicação dos dados de carácter pessoal por parte da Mapfre Seguros Gerais, S.A. para o envio de informações e publicidade sobre ofertas comerciais de produtos e serviços da Mapfre Seguros Gerais, S.A., das diversas entidades do Grupo Mapfre, assim como de terceiras entidades com as quais qualquer empresa do Grupo Mapfre tenha celebrado acordos de colaboração, sendo que, neste caso, poderemos informá-lo sobre descontos e promoções.
SIM ☐
NÃO ☐

Consentimento de Oferta de Produtos e Serviços: finalidades não comerciais
Concorda com o tratamento e comunicação dos dados de carácter pessoal por parte da Mapfre Seguros Gerais, S.A. para o envio de informações e conteúdos sobre a entidade e respetivos serviços gratuitos da Mapfre Seguros Gerais, S.A., das diversas entidades do Grupo Mapfre, assim como de terceiras entidades com as quais qualquer empresa do Grupo Mapfre tenha celebrado acordos de colaboração, sendo que, neste caso, poderemos informá-lo sobre conteúdos não comerciais, ofertas, brindes e outras vantagens associadas aos planos de fidelização do Grupo Mapfre.
SIM ☐
NÃO ☐

Consentimento de Oferta de Produtos e Serviços: Perfil 360 °
Concorda com o envio por parte da Mapfre Seguros Gerais, S.A, incluindo por meio de mensagens eletrónicas, de comunicações comerciais personalizadas sobre produtos e serviços, descontos, brindes, promoções e outras vantagens do Grupo Mapfre e de outras entidades com acordos de colaboração, sendo que, para esse efeito, poderemos elaborar um perfil sobre si.
SIM ☐
NÃO ☐

Apoio ao cliente: 210 739 283
Dias úteis das 9 – 19h
Chamada para a rede fixa nacional

MAPFRE SEGUROS DE VIDA, S.A.
Matrícula C.R.C. Lisboa e NIPC 509 056 253
Capital Social €21.000.000
CÓDIGO ESTATÍSTICO: 1186

MAPFRE SEGUROS GERAIS, S.A.
Matrícula C.R.C. Lisboa e NIPC 502 245 816
Capital Social €33.108.650
CÓDIGO ESTATÍSTICO: 1145

Sede: Avenida José Malhoa, 13
1070–157 Lisboa | **mapfre**.pt

Exercício de direitos. Assinalar o que for aplicável e detalhar o pedido[1]:

- ☐ Acesso a dados[2]
- ☐ Retificação de dados[3]
- ☐ Portabilidade de dados[4]
- ☐ Limitação do tratamento
- ☐ Oposição ao tratamento[5]
- ☐ Apagamento de dados[6]

Detalhe, p.f. o seu pedido _____

_____

_____

local	data	Assinatura

O **titular dos dados** deverá entregar este formulário devidamente preenchido deverá comprovar a respetiva identidade, presencialmente, por meio de mecanismos de autenticação/validação eletrónica ou na área de cliente ou mediante disponibilização de cópia de documento de identificação que permita confirmar a identidade do subscritor do pedido. Caso aja por intermédio de representante legal ou voluntário, deverá facultar uma cópia do documento de identificação do representante e uma cópia do documento comprovativo da qualidade de representante e dos poderes de representação do titular de dados.

Este formulário poderá ser entregue em qualquer loja, enviado diretamente por correio para a Mapfre Seguros - Avenida José Malhoa, 13, 1070-075 Lisboa, ou enviado por correio eletrónico para o seguinte endereço **protecaodedados@Mapfre.pt**

Quem receber o formulário preenchido deverá enviá-lo de imediato para a **Área de Privacidade e Proteção de Dados**, responsável pela gestão dos direitos dos titulares dos dados através de Correio Interno Mapfre ou correio eletrónico, indicando com clareza o nome, apelidos, documento de identificação e NIF da pessoa que exerceu os seus direitos, bem como a entidade junto da qual exerceu os direitos e a data em que os exerceu.

Caso pretenda consultar informação adicional deve aceder ao endereço https://www.Mapfre.pt/politica-privacidade/

Apoio ao cliente: 210 739 283
Dias úteis das 9 – 19h
Chamada para a rede fixa nacional

MAPFRE SEGUROS DE VIDA, S.A.
Matrícula C.R.C. Lisboa e NIPC 509 056 253
Capital Social €21.000.000
CÓDIGO ESTATÍSTICO:1186

MAPFRE SEGUROS GERAIS, S.A.
Matrícula C.R.C. Lisboa e NIPC 502 245 816
Capital Social €33.108.650
CÓDIGO ESTATÍSTICO:1145

[1] Sempre que esteja em causa um direito cujo exercício dependa da verificação de determinados factos, condições ou requisitos, o titular deverá detalhar os factos, condições ou requisitos que concretamente se aplicam.
[2] Pedido para obtenção de confirmação de que os dados pessoais que lhe digam respeito são ou não objeto de tratamento e, se for esse o caso, de aceder aos seus dados pessoais e às informações respeitantes ao seu tratamento previstas na lei (Direito de Acesso)
[3] Pedido para retificação dos dados pessoais inexatos ou para que sejam completados dados pessoais incompletos (Direito de Retificação).
[4] Pedido para receber os dados que tenha fornecido e de transmitir esses dados a outro responsável, quando se apliquem os requisitos de que a lei faz depender o Direito de Portabilidade dos dados.
[5] Pedido de oposição ao tratamento de dados com base em interesses legítimos prosseguidos pelo responsável pelo tratamento ou por terceiros, por motivos relacionados com a sua situação particular, nas condições em que a lei confere Direito de Oposição.
[6] Pedido para obtenção de apagamento dos dados quando se aplique algum dos motivos em que a lei confere o Direito ao Apagamento.