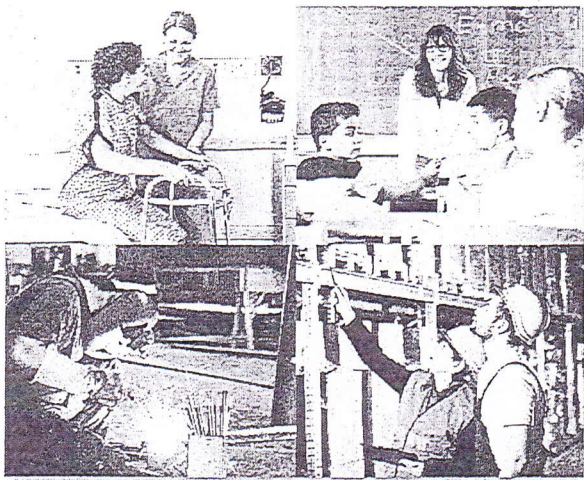




## Contrata tu seguro con ATLANTIS, el servicio asegurador de tu sindicato



- ✓ **Descuentos especiales para afiliados/as:**
  - Auto ▪ Hogar ▪ Caravanas ▪ Vida
  - Accidentes personales ▪ Ahorro y pensiones
  - Protección profesional para docentes
- ✓ **Póliza de accidentes por fallecimiento gratuita para afiliados/as con más de un año de antigüedad.**
- ✓ **Póliza de accidentes por fallecimiento gratuita para delegados sindicales durante su actividad.**

La diferencia ATLANTIS: Calidad, precio y compromiso social



- Primer grupo asegurador certificado en **gestión ética y solidaria**: sello EthSI.
- Invierte **sin ánimo especulativo** y con criterios éticos.
- **Fondo de Solidaridad** para clientes y organizaciones benéfico-sociales.
- Garantía gratuita de protección de seguros por **desempleo**.
- **24 millones** de clientes en Europa avalan su forma de entender el seguro.

Infórmate sobre nuestras promociones actuales en:

**ASP ATLANTIS OVIEDO**  
Pza. General Ordoñez, 1  
33005 Oviedo  
Tel. 985 27 53 55  
nfe@atlantisgrupo.es

**ASP ATLANTIS GIJÓN**  
Marqués San Esteban, 69 entlo  
33206 Gijón  
Tel. 985 35 08 85  
lpa@atlantisgrupo.es

**ASP ATLANTIS AVILÉS**  
Pza. del Vaticano, s/n bajo  
33400 Avilés  
Tel. 985 52 02 10  
aeb@atlantisgrupo.es

Rellena el cupón, entrégalo en tu sindicato y recibirás información sin compromiso

Nombre y apellidos\* .....  
 Domicilio: calle, nº y piso .....  
 Población ..... C.P .....  
 E-mail .....  
 Teléfono fijo\* ..... Tel. móvil\* .....  
 Horario preferente de contacto: Mañana  Mediodía  Tarde  Noche  \*Datos obligatorios

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal y la Ley 34/2002 de Servicios de la Sociedad de la Información y del Comercio Electrónico quedo informado de que los datos personales, que voluntariamente he facilitado en este cupón, pasarán a formar parte de los ficheros titularidad de ATLANTIS, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. y ATLANTIS Vida, S.A. con la finalidad de mantenerme informado, por cualquier medio incluido el e-mail/correo electrónico, sobre los productos y servicios relacionados con la actividad aseguradora de las entidades mencionadas. Por ello, y dado el carácter de datos especialmente protegidos, como lo son los de salud y/o afiliación sindical, otorgo mi consentimiento expreso a la recogida y al tratamiento posterior que se pueda realizar de dichos datos para el fin anteriormente indicado. Asimismo, otorgo mi consentimiento para la cesión de mis datos a las entidades de mediación del Grupo ATLANTIS (consultables en www.atlantis-seguros.es) para la misma finalidad.

Marque esta casilla en caso de no autorizar la cesión de sus datos a las entidades mediadoras.

Finalmente quedo informado de la posibilidad de ejercitar en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante petición escrita dirigida a: Atlantis, Secretaría General, Ref: Protección de Datos, Aragón 385, 08013 Barcelona, o bien ejercitar los derechos señalados a través de la dirección de correo electrónico legal@atlantisgrupo.es, (acreditando debidamente mi identidad).

Firma