



REMITIR CUMPLIMENTADO: FAX (965161000) – MAIL (seguros@fempa.es)

SOLICITUD SEGURO DE ACCIDENTES CONVENIO COLECTIVO PARA EL COMERCIO DEL METAL DE LA PROVINCIA DE ALICANTE

De conformidad con el Artículo 35 del vigente Convenio Colectivo para el Comercio del Metal de la provincia de Alicante.

NOMBRE/RAZON SOCIAL: _____	
CIF/NIF: _____	Nº TRABAJADORES RG : _____
	Nº TRABAJ. AUTONOMOS: _____
DOMICILIO: _____	
LOCALIDAD: _____	CP: _____
TELEFONO: _____	FAX: _____
ACTIVIDAD: _____	
PERSONA DE CONTACTO: _____	
E-MAIL: _____	
EMPRESA ASOCIADA A FEMPA:	___ SI _____ NO

ORDEN DE DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO SEPA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a FEMPA a enviar instrucciones a la entidad financiera para adeudar su cuenta y a la entidad a efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de FEMPA. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera

Swift BIC:

NUMERO DE CUENTA – IBAN: **ES** / / / /
 pago recurrente pago único

**TODOS LOS CAMPOS HA DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACION DEBE SER ENVIADA A FEMPA PARA SU CUSTODIA**

La actualización de los datos contenidos en esta ficha será responsabilidad de la empresa asociada, que deberá comunicarlo a FEMPA. Para ello deberá solicitar la ficha de actualización de datos disponible a estos efectos y remitirla, una vez cumplimentada, a FEMPA

Firma y sello _____, de _____ de 20____

Ponemos en su conocimiento que los datos de carácter personal facilitados voluntariamente por Ud. serán incorporados a un Fichero automatizado, cuyo responsable es FEMPA con la finalidad de facilitarles la información y los servicios mas adecuados para los intereses del sector. Los destinatarios de la información son los departamentos en los que se organiza FEMPA. Mediante la cumplimentación y envío del presente cuestionario, el remitente presta su consentimiento al tratamiento automatizado de los datos incluidos en el mismo, así como a su cesión a la Asociación Sectorial correspondiente en la que el asociado se halle encuadrado y también a aquellas Entidades u Organismos con las que FEMPA mantenga acuerdos de colaboración. En todo caso, usted tiene derecho a ejercitar los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación en el ámbito reconocido por la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre. La solicitud de cancelación de los datos puede provocar la imposibilidad de ser asistido por nuestros servicios. Para ejercitar los derechos arriba mencionados, y para cualquier aclaración, puede dirigirse por escrito a: FEMPA, C/ Benijofar, 4-6, Pol.Ind. Agua Amarga .03008, ALICANTE.