



IMPAGO DE ALQUILER

Allianz  Assistance

SOLICITUD DEL PROPIETARIO

MESES DE IMPAGO A CUBRIR

6 MESES 9 MESES 12 MESES

DATOS DEL TOMADOR / SOLICITANTE (pagador del seguro, nunca el inquilino)

Nombre y apellidos	DNI
Dirección	CP
Población	Provincia
E-mail	Teléfono

DATOS DEL ASEGURADO / PROPIETARIO (no rellenar si es el mismo que el tomador)

Nombre y apellidos	DNI
Dirección	CP
Población	Provincia
E-mail	Teléfono

DATOS DE LA VIVIENDA ARRENDADA

Dirección	CP
Población	Provincia

DOMICILIACIÓN DEL COBRO (nunca podrá ser la cuenta bancaria del inquilino)

Titular de la cuenta (Nombre y apellidos) _____

IBAN (4 dígitos) _____ Entidad (4) _____ Oficina (4) _____ Dígito Control (2) ____ Número (10) _____

- La contratación de este Seguro incluye la realización sin coste del *Estudio previo de viabilidad del inquilino o inquilinos*.
- Del mismo modo, y si el *Estudio previo de viabilidad* resultara negativo, tampoco se realizaría cargo alguno.
- No se realizará ningún cargo hasta no disponer del contrato de arrendamiento firmado y cuando haya entrado en vigor el mismo.



IMPAGO DE ALQUILER

Allianz  Assistance

SOLICITUD DEL PROPIETARIO

Información de Privacidad: Los datos solicitados son necesarios para la tramitación de la solicitud que formula. En Allianz Partners nos preocupamos de proteger sus datos personales. A continuación, le informamos de cómo serán tratados sus datos: **Responsable de Tratamiento:** AWP P&C SA, Sucursal en España (en adelante, "AWP"), con NIF W0034957A; **Finalidad del Tratamiento:** Valoración del riesgo, formalización, mantenimiento, cumplimiento y control de la solicitud del contrato de seguro; prevención del fraude en la selección de riesgos; **Legitimación:** Ejecución de la relación pre-contractual, interés legítimo del responsable, cumplimiento de obligaciones legales; **Destinatarios:** AWP podrá compartir sus datos personales con (i) Autoridades Públicas, (ii) otras empresas del Grupo Allianz, (iii) intermediarios de seguros; **Derechos:** Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y portabilidad dirigiéndose al responsable del tratamiento por escrito a AWP P&C, C/Ramírez de Arellano, 35 (28043) Madrid (ASUNTO PRIVACIDAD) o por correo electrónico a azpes.privacy@allianz.com; **Información Adicional:** Si desea acceder a la información completa sobre nuestra política de privacidad, por favor, visite la página web de la compañía www.allianz-assistance.es.

Las rentas mensuales máximas a asegurar son de 2.000€. Con su firma el solicitante declara que ningún contrato de arrendamiento sobre las viviendas propuestas tiene una duración inferior al año y se obliga a comunicar cualquier aumento en el importe del alquiler mensual, respecto al importe que conste en el último recibo, superior al 10%.

El solicitante del seguro declara que las respuestas anteriores son exactas, comprometiéndose a comunicar a Allianz Partners cualquier variación que pudiera producirse en las mismas con posterioridad a la firma del documento.

Únicamente las primas cuyo importe mínimo por recibo de fracción de prima resultase igual o superior a 60€ podrán ser sometidas a valoración por parte de del Asegurador acerca de la posibilidad de pago de la prima de forma fraccionada semestral o trimestral. En caso de que el Asegurador autorizase el pago fraccionado de la prima, podrá establecer un recargo por la gestión de fraccionamiento del pago.

Firmando este documento, el Tomador y el Asegurado/Propietario aceptan el tratamiento de sus datos para las finalidades indicadas, de acuerdo con la información sobre protección de datos incluida en esta solicitud.

En _____ a ____ de _____ de _____

FIRMADO:
EL TOMADOR

FIRMADO:
EL ASEGURADO
(si es distinto del tomador)