

Nº de Tarjeta Nº presupuesto Importe total

TITULAR TARJETA PLAN COBERTURA DENTAL DENTAL

Primer apellido Segundo apellido Nombre

Nº Identificación DNI Pasaporte Residencia Masc Fem

Fecha nacimiento Nacionalidad Estado civil

Dirección

Teléfono Movil Correo electrónico

OTROS BENEFICIARIOS CREDITPLAN DENTAL

Conyugue Hijos Otros

Primer apellido Segundo apellido Nombre

Nº identificación Parentesco Nº Presupuesto

Primer apellido Segundo apellido Nombre

Nº identificación Parentesco Nº Presupuesto

Primer apellido Segundo apellido Nombre

Nº identificación Parentesco Nº Presupuesto

MODALIDAD DE PAGO

Tarjeta crédito / débito Domiciliación bancaria

Titular cuenta bancaria

Entidad Número cuenta

Importe total € Entrega inicial € Total CreditPlan €

Nº cuotas / meses Importe Cuotas € Fecha inicio Fecha final

1. Con la firma de la presente solicitud, declaro expresamente conocer toda las cláusulas contenidas en esta solicitud, de la misma forma que autorizo a Tikline Market Group SL o a quien delegue para reportar, procesar, solicitar y divulgar la información a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismo fines referentes a nuestro compromiso comercial.

2. Declaro, que toda la información relacionada en el presente formulario y en la documentación que lo soporta corresponde rigurosamente a la verdad y es susceptible de comprobación.

3. AUTORIZO en este ACTO, el cargo a mi cuenta o tarjeta bancaria, de las cuotas mensuales establecidas en esta solicitud, delegando con ello a Tikline Market Group S.L. la gestión de pago de mis tratamientos médico – odontológicos, conforme a las clausulas de condiciones de mi suscripción a CrediPlan Dental.

Firma cliente:

Firma:

Plan cobertura dental:

Tikline Market Group s.l. B 88010715 Inscrita Registro Mercantil de Madrid T 36930 , F 127, S 8, H M 660508, I/A 1(19.01.18)

Los datos personales facilitados voluntariamente a través del presente documento serán tratados, por Tikline Market Group S.L, con la finalidad de gestionar de forma adecuada la prestación del servicio o producto contratado, sin que se produzcan cesiones o comunicaciones de datos y serán conservados durante el tiempo que dure la relación contractual y, posteriormente, los plazos legalmente exigidos. Puede usted ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, a través de correo electrónico grupo@tikline.es o en el teléfono 615683691, para más información al respecto, puede consultar nuestra Política de Privacidad en <http://plancoberturadental.com/privacidad>