



PIMEC Laboral

Asegura tus ingresos en caso de baja laboral temporal*

Si tu actividad laboral queda interrumpida por una baja temporal total, tus ingresos pueden verse mermados, y con más repercusiones si eres autónomo.

Cuando esta situación se prolonga en el tiempo, la reducción de los ingresos y el aumento de los gastos se traducen en un desequilibrio económico, lo que afecta a tu tranquilidad.

En PIMEC Mediación de Seguros **te ofrecemos una cobertura de baja laboral a medida** para que te sientas protegido en tu actividad diaria. **Por muy poco dinero al mes podrás asegurar tu estabilidad económica.**

- Elección de la cuantía diaria a recibir en caso de baja
- Posibilidad de cobrar desde el primer día de baja.
- Posibilidades de elección del periodo de cobertura máximo para cobrar mientras dure la baja.
- Contratación sin reconocimiento médico previo, sólo con una declaración de salud.
- Indemnización por días laborales.

*Sujeto a las condiciones y normativa de contratación de la compañía

Para ampliar la información, rellena la solicitud adjunta y envíala por fax al 93 496 45 02 y uno de los asesores personales de PIMEC Mediación de Seguros se pondrá en contacto contigo sin ningún compromiso.

PIMEC Mediación de Seguros
Correo electrónico: acordsidescomptes@pimec.org
Teléfono: 93 496 45 00



PIMEC Mediación de Seguros

PIMEC Laboral

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa / Razón social _____

CIF / NIF _____

Dirección _____

Población _____ Código postal _____

Teléfono _____ Fax _____

Persona de contacto _____

Horario de contacto _____

Cargo _____

Correo electrónico _____

Deseo que un asesor personal se ponga en contacto conmigo para ampliar la información sobre la cobertura de baja laboral, sin ningún compromiso por mi parte.

Firma y sello

_____, _____ de _____ de 201__

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de carácter personal, mis datos personales serán incluidos en un fichero responsabilidad de PYME MEDIACIÓN CORREDURIA DE SEGUROS SL, con la finalidad de gestionar la relación de aseguramiento y prestar asesoramiento en la tramitación de siniestros, en su caso. Mis datos serán, asimismo, tratados con la finalidad de remitirme información comercial, por medios escritos y electrónicos, sobre otros productos de seguro intermediados por la Correduría.

En caso de que no desee que sus datos sean utilizados con fines comerciales, marque la casilla

Asimismo, doy consentimiento expresamente para que PYME MEDIACIÓN pueda tratar mis datos de salud en aquellos casos en que para la prestación del servicio contratado sea necesario.

En el caso de que haya proporcionado datos de terceros, con carácter previo a su inclusión, deberé haberles informado de los extremos contenidos en esta cláusula.

ERROR: syntaxerror
OFFENDING COMMAND: --nostringval--

STACK:

/Title
()
/Subject
(D:20170503115133+02'00')
/ModDate
()
/Keywords
(PDFCreator Version 0.9.5)
/Creator
(D:20170503115133+02'00')
/CreationDate
(benfet)
/Author
-mark-