OFERTA COYSALUD PARA PERSONAS VINCULADAS A LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

Club Ocio y Salud

COYSALUD DORADA – CONTRATO DE ALTA

		de		de	20	22	CLAVE	S	V	R	2	0		

A cumplimentar por COYSALUD

DATOS PERSONALES DE TITULAR

DNI	Apellidos y Nombre		
	Domicilio	Cod. Postal	Fecha de caducidad Permiso Conducir
Teléfono	Población	Provincia	
Profesión	Email	Fecha Nacimiento	Estado Civil

DATOS DE LOS BENEFICIARIOS

Apellidos y Nombre	DNI	Parentesco	F. Nacimiento	Cad. Carnet Conduc

DATOS BANCARIOS DE TITULAR

Nº de Cuenta	E S				
	Iban	Entidad	Oficina	D.C.	Número de Cuenta

El interesado facilita estos datos para que Medi Plus Gestión S.L. tramite la Tarjeta COYSalud y autoriza las órdenes bancarias correspondientes a mi contrato con Medi Plus Gestión S.L., que serán presentadas por Medi Plus Gestión S.L. en concepto de pagos por un importe de **69€/anual**, según norma "sepa". En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. LOPD-RGPD: Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en Medi Plus Gestión S.L. estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Firma del Titular:

Asimismo, solicito su autorización para ofrecerle productos/servicios propios y de empresas colaboradoras relacionados con los solicitados y fidelizarle como cliente.
Marque una casilla:

☐ Sí ☐ No

OBSERVACIONES:

1.- COYSalud tiene como objeto el desarrollo de un proyecto sanitario en el que participan usuarios y profesionales sanitarios.

2.- Los profesionales asociados o colaboradores de COYSalud deberán aplicar los baremos pactados a toda persona que acredite su condición de usuario de COYSalud.

3.- Mediante el presente contrato, el que suscribe, adquiere la condición de USUARIO COYSalud. La tarjeta COYSalud, que recibirá en el plazo máximo de un mes podrá ser utilizada por él y por sus beneficiarios en cualquiera de las consultas médicas y establecimientos sanitarios asociados que constan en el Cuadro Sanitario y que hayan actualizado sus datos con Medi Plus Gestión, según los honorarios establecidos. **Medi Plus Gestión S.L. no adquiere obligación alguna respecto de la actuación médico-sanitaria de cada profesional o establecimiento, que será de cuenta y exclusiva responsabilidad de dichos profesionales y establecimientos. Igualmente Medi Plus Gestión, no adquiere obligación en aquellos casos en los que los profesionales hayan decidido revocar el acuerdo de colaboración unidireccionalmente y sin previa notificación a Medi Plus Gestión.**

4.- La contratación se realiza con compromiso anual. **Si por cualquier motivo, el usuario quisiera dar de baja el contrato que suscribe, debe comunicarlo a COYSalud con 2 meses de antelación a la fecha de caducidad de la Tarjeta, pasado ese plazo, deberá asumir la anualidad en curso.**

5.- En caso de devolución del recibo, los gastos bancarios originados por este hecho correrán a cargo del usuario.

MASCOTA	NOMBRE

Conforme del titular:

Club Ocio y Salud – Medi Plus Gestión S.L. B90321084
C/ Virgen de Robledo, 7 - 41011 Sevilla –COMERCIAL: SANTOS VEGA – TEL: 609 17 38 92
Atención al cliente: 954494599-955492051 | www.coysalud.com | coys.informacion@gmail.com