COMUNICACIÓN DE SINIESTRO

Ilustre Colegio de la Abogacia de Bizkaia
Bizkaiko Abokatuen Elkargo Ohoretsua

surne seguros & pensiones

wtw

Nº PÓLIZA 20230120418484 **Nº SINIESTRO**

Fecha comunicación .....

DATOS ASEGURADO

Nombre .....

Nº Colegiado ..... DNI ..... Fecha de nacimiento .....

DOMICILIO .....

Teléfono privado ..... Teléfono despacho .....

Cód. Postal ..... Localidad .....

E-mail: .....

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE REALICE EL INGRESO DE LA PRESTACIÓN (IBAN)

COD.ES	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA

TIPO DE SINIESTRO: (marcar lo que proceda)

O **ENFERMEDAD** O **ACCIDENTE** O **NATALIDAD/PARTO**

Fecha Baja / Accidente / Parto: .....

Dolencia .....

¿Ha sufrido anteriormente esta clase de molestias? NO ..... ¿Cuándo? .....

¿Cual fue el diagnóstico? .....

Observaciones .....

.....

.....

Firmado en ..... a fecha .....

Enviar por email

Mediante la firma de este documento, Ud. conoce y acepta nuestra Política de Privacidad y proporciona su consentimiento explícito para la cesión y tratamiento de datos personales especialmente protegidos, de los que Ud. es titular (p. ej. datos de salud) o datos de los que sean titulares los menores a su cargo, a (re)aseguradoras, mediadores de seguro y cualesquiera terceros que resulte necesario con la finalidad de tramitar su alta y gestión de su póliza de seguro, incluyendo la tramitación siniestros y prestaciones.

Le informamos de que el tratamiento de dichos datos personales es imprescindible a efectos de que podamos prestarle nuestros servicios.
Si Ud. nos facilita datos de terceros, Ud. se asegurará de que todos los datos personales hayan sido recabados y se nos hayan proporcionado de conformidad con la normativa aplicable y, en su caso, obtendrá el consentimiento de los titulares de los datos (por escrito, haciendo uso del presente formulario) antes de proporcionarnos dichos datos. Ud. informará a los interesados del hecho de que sus datos personales se nos proporcionarán, y las finalidades para las que utilizaremos dichos datos personales.

Información básica sobre Protección de Datos: Responsable: Grupo WTW. Consulte los datos de su mediador de seguros en https://www.wtwco.com/es-es/notices/aviso-lega; **Finalidad:** La finalidad es el tratamiento de sus datos personales (incluida la cesión a compañías aseguradoras y otros mediadores) para la prestación de nuestros servicios de mediación de seguros y reaseguros, así como la gestión de nuestras relaciones comerciales; **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional; **Información Adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en https://www.wtwco.com/es-es/notices/aviso-privacidad-servicios-transaccionales-asesoramiento

En cumplimiento de lo previsto en el Reglamento general de protección de datos de la Unión Europea ("RGPD"), a continuación le facilitamos una serie de información en relación al tratamiento de los datos personales del solicitante, tomador, asegurado y/o beneficiario facilitados a Svrne, Mutua de Seguros y reaseguros a prima fija durante la relación pre-contractual y/o contractual, incluidos datos de salud.

Información básica sobre protección de datos. RESPONSABLE: Svrne, Mutua de Seguros y reaseguros a prima fija ("SVRNE") FINALIDAD: Gestión de la relación pre-contractual y/o del contrato de seguro / Realización de acciones comerciales y remisión de comunicaciones comerciales, incluso por medios electrónicos, sobre otros productos comercializados por SVRNE, así como por cualquiera de las entidades del Grupo SVRNE / Conservar los datos de carácter personal para el caso de que no se formalice la relación contractual, con la finalidad de gestionar futuras solicitudes que pueda realizar. LEGITIMACIÓN (BASE JURÍDICA): Ejecución del pre-contrato y/o contrato de seguro / Interés legítimo, para que la entidad pueda ofrecerle un servicio más completo e incrementar su grado de satisfacción / Interés legítimo, para gestionar y satisfacer a futuro sus eventuales consultas o peticiones. DESTINATARIOS: Entidades reaseguradoras por razones de reaseguro. / Corredores de seguros / Profesionales médicos / Organismos públicos / Asimismo, podrán tener acceso a sus datos como encargados del tratamiento, agentes propios (sociedades del Grupo) o terceros agentes, proveedores de servicios comerciales, servicios profesionales (i.e., gabinetes periciales, abogados externos), y de servicios informáticos, así como cualquier otro encargado cuyos servicios sean precisos para cualquier gestión adicional del contrato que sea necesaria, incluida la gestión de la eventual prestación que corresponda. TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES: Sus datos de carácter personal no serán objeto de ninguna transferencia internacional de datos. CATEGORIAS DE DATOS Y PROCEDENCIA: Los datos de carácter personal objeto de tratamiento (incluidos datos de salud), serán aquellos facilitados en el marco del pre-contrato y/o contrato de seguro / Los datos objeto de tratamiento podrán ser relativos al tomador y/o asegurado, así como a cualquier tercero persona física relacionado con el contrato de seguro (i.e., terceros asegurados, beneficiarios o terceros perjudicados). DERECHOS: Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, y de portabilidad conforme a lo indicado en la información adicional. INFORMACIÓN ADICIONAL: Puede consultar la información adicional y detallada sobre el tratamiento de sus datos en http://www.surne.es/es/privacidad.htm