



DECLARACIÓN DE SINIESTRO SIN CONTRARIO

IMPORTANTE: PRESENTAR ESTA DECLARACIÓN DIRECTAMENTE EN EL TALLER CONCERTADO

Nº de expediente: (si ya lo conoce)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nº de póliza	Matrícula	Marca y modelo	Color	Metalizado
				SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Asegurado: _____
Conductor: _____ N.I.F.: _____ Fecha 1ª exp. Carnet Conducir: _____ Edad: _____

FECHA Y LUGAR DEL SINIESTRO

Día: _____ Mes: _____ Año: _____ Hora: _____
Calle/Lugar: _____ P. kilométrico: _____
Ciudad: _____ Provincia: _____

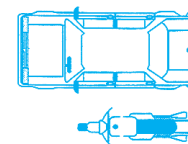
TIPO DE SINIESTRO

Aparcamiento Intento de robo
Luna Incendio
Robo Gtía. mecánica

Describe la forma en que se produjo el siniestro:

Describe de forma detallada cada pieza dañada y señálelas en el gráfico:

Taller reparador: _____



En _____ a _____ de _____ de 20 _____

El Asegurado (*)

ADVERTENCIAS DE INTERÉS:

- 1.- Impreso sólo válido si no existe vehículo contrario, personas, cosas de propiedad de terceros ni lesiones.
- 2.- **Debe presentarse en un plazo máximo de SIETE DÍAS desde que se produjeron los daños.**
- 3.- Incluirá los daños producidos en un sólo hecho y se acompañará de justificante de denuncia en caso de robo o incendio.

(*) Imprescindible, si es entidad jurídica, la firma del representante y el sello de la entidad.

DECLARACIÓN DE ACCIDENTE: Consiente expresamente que todos los datos personales que nos facilite, y los posteriores que se recaben como consecuencia del siniestro, incluidos en ambos casos datos de salud, ya sean recabados directamente de Usted, su representante legal, o de un tercero, serán incorporados en un fichero, responsabilidad de su entidad aseguradora. En caso de ser asegurado en Mutua Madrileña los datos del responsable son: Mutua Madrileña Automovilista Sociedad de Seguros a Prima Fija, en adelante "MM", con número de NIF V28027118. En caso de estar asegurado en Globals los datos del responsable son: MM Globals, S.A.U. de Seguros y Reaseguros, en adelante "Globals", con número de NIF A-83669604. Ambas entidades tienen su domicilio social en Madrid, Paseo de la Castellana 33, 28046.

La finalidad del tratamiento que será realizada por su entidad aseguradora será la de tramitar el siniestro declarado.
Todos los campos, en su caso, son obligatorios para la adecuada gestión y tramitación del siniestro. Los citados datos, incluidos los de salud, podrán ser remitidos a terceros que deban intervenir en la gestión y tramitación del siniestro, y únicamente con dicha finalidad, tales como compañías de reaseguro o coaseguro (gestión del contrato de reaseguro o coaseguro con terceras entidades aseguradoras o reaseguradoras). Si Usted es asegurado de "MM" podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido a "MM", Dpto. de Atención al Mutualista, al Asegurado y al Cliente del Grupo Mutua Madrileña, calle Fortuny número 18 (28010, Madrid). En caso de ser asegurado de "Globals" podrá ejercitar los indicados derechos mediante escrito dirigido a "Globals", Dpto. de Atención al Asegurado y al Cliente del Grupo Mutua Madrileña, calle Fortuny número 18 (28010, Madrid). En ambos casos lo podrá realizar llamando al siguiente número de teléfono gratuito 900 102 711.