



PARTE DE NOTIFICACIÓN REEMBOLSOS

**Todos los datos marcados con asterisco deben ser cumplimentados obligatoriamente.*

Nº de expediente RACE Seguros (si lo conoce)

1. DATOS DEL ASEGURADO

*Nombre	Apellido 1	Apellido 2
*DNI/NIE	*Domicilio (Calle, Nº, Puerta)	
*Localidad y Provincia		*Código Postal
*Teléfono	*Fechas de viaje	
*Destino	*Nombre del Hotel	

2. ¿QUÉ HA OCURRIDO?

Descripción de los hechos por los que reclama asistencia o indemnización.

3. ¿QUÉ DOCUMENTOS ADJUNTA?

Si solicita reembolso de taxi por desplazamiento al centro médico u hospital deberá adjuntar copia del informe médico.

- a)
- b)
- c)

En caso de adjuntar facturas, éstas deberán ser originales.

4. SI PROCEDE EL PAGO DE UNA INDEMNIZACIÓN

Datos de la persona a la que se realizará el pago

* Titular de la cuenta (Nombre y dos apellidos)

*DNI/NIE del Titular de la cuenta

* Datos Bancarios

IBAN	Banco	Oficina	D.C.	Cuenta Corriente

* Firma del Beneficiario



Solicitud de indemnización

Al declarar un siniestro o formular una reclamación, el Solicitante presta su consentimiento expreso para que los datos personales que facilite, cualquiera que fuera su naturaleza (incluidos los datos personales, de acuerdo al RGPD), así como aquellos que por cualquier medio pudieran obtenerse durante la tramitación del expediente (incluso mediante la grabación de conversaciones telefónicas), sean incorporados a un fichero del que es responsable UNIÓN DE AUTOMOVILES CLUB S.A, con fines de tramitación de siniestros, gestión y cumplimiento del contrato de seguro y de las disposiciones de la Ley 50/1980 , de 8 de octubre, que lo regulan, y de prevención del fraude en la selección de riesgos y en la gestión de siniestros. Por tanto, la base que legitima este tratamiento de datos es la necesidad del cumplimiento de las obligaciones que se derivan de la relación contractual entre ambas partes. Los datos serán conservados, una vez finalizado el servicio, debidamente bloqueados, por un plazo máximo de 5 años.

Asimismo, el Solicitante autoriza expresamente a UNIÓN DE AUTOMOVILES CLUB S.A:

- A solicitar a los centros médicos y hospitalarios, y a los profesionales sanitarios que pudieran intervenir en la gestión de los siniestros, cuantos datos sean precisos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de las garantías de asistencia y reembolso de gastos médicos (prestación del servicio, facturación y pago), así como el posterior tratamiento de esa información.
- Si se declarara o conociera la existencia de otros contratos de seguro que pudieran cubrir el mismo siniestro, el Solicitante autoriza expresamente la comunicación de, el acceso a, y el tratamiento de su información personal – independientemente de su naturaleza - entre las compañías aseguradoras intervinientes, en la medida en que resulte necesaria para garantizar la tramitación completa y adecuada del siniestro, así como la aplicación de las disposiciones que para este supuesto determina la Ley 50/1980 de Contrato de Seguro.
- La comunicación, exclusivamente para las finalidades descritas en esta cláusula, a otras aseguradoras, reaseguradoras, entidades de prestación de servicios, y a cualquier otra persona física o jurídica que desarrolle cualquiera de las actividades comprendidas en las garantías de la póliza, y con las que UNIÓN DE AUTOMOVILES CLUB S.A pudiera mantener relaciones de colaboración, coaseguro y reaseguro a estos efectos.
- La transferencia internacional de los datos declarados en este expediente (incluidos los de naturaleza especialmente protegida), incluso a países que no proporcionen un nivel de protección equiparable a la normativa sobre protección de datos española, cuando sea preciso para el cumplimiento de las finalidades indicadas en la presente cláusula.

El titular de los datos (solicitante, tomador, asegurado, beneficiario o terceros) tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y portabilidad ante UNIÓN DE AUTOMOVILES CLUB S.A dirigiéndose a C/ Isaac Newton, 4 P.T.M Tres Cantos - Madrid (28760), o a la dirección de correo electrónico turismo@race.es.

Al declarar el siniestro o formular la reclamación, el Solicitante declara y responde haber leído la presente Cláusula de Protección de Datos de Carácter Personal, de haber informado a las terceras personas (asegurados, beneficiarios y otros terceros) -cuyos datos facilite- de su contenido, y de haber recabado de dichos terceros los consentimientos preceptivos para su comunicación y tratamiento en los términos descritos.