



**ace europe**

**ACE European Group Limited**  
Calle Francisco Gervás 13  
Madrid 28020

tel. 902 1000 44  
fax. 902 733 803  
www.aceeurope.es

**S/Ref.: PC A PUNTO**

Estimado Sr.:

Por la presente y en relación con el robo de su equipo, pasamos a informarle de que para poder atender la reclamación que nos formula, deberá remitirnos la Declaración de Siniestro que adjuntamos, debidamente cumplimentada y firmada, así como la documentación indicada seguidamente:

- Copia de la Denuncia efectuada a la Policía.
- Copia de la Factura de compra del Equipo.
- Copia de su Certificado del Plan PC a Punto.

Quedamos en espera de sus noticias, y sin otro particular, le saludamos atentamente.

Departamento de Siniestros



**ace europe**

**DECLARACIÓN DE SINIESTRO  
PROGRAMA PC A PUNTO  
COBERTURA DE ROBO O EXPOLIACIÓN**

Gracias por notificarnos su declaración.

Sírvase completar todas las preguntas y enviarnos su solicitud con la documentación requerida.

No olvide cumplimentar la misma con su atenta firma.

**DATOS OBLIGATORIOS**

*Asegúrese de completar el formulario teniendo en cuenta que los campos marcados con un asterisco son obligatorios para que podamos gestionar su siniestro.*

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| *NOMBRE Y APELLIDOS              |  |
| *DIRECCIÓN                       |  |
| *PROVINCIA                       |  |
| *CÓDIGO POSTAL                   |  |
| *TELÉFONO (Trabajo y Particular) |  |
| DIRECCIÓN E-MAIL                 |  |

|                        |  |
|------------------------|--|
| *NUMERO DE CERTIFICADO |  |
| TIPO DE COBERTURA      |  |
| TIPO DE PRODUCTO       |  |
| NOMBRE DEL PRODUCTO    |  |
| NUMERO DE SERIE        |  |
| *FECHA DE COMPRA       |  |
| *NUMERO DE FACTURA     |  |
| FECHA DE EXPIRACIÓN    |  |



**ace europe**

**DECLARACIÓN DE SINIESTRO  
PROGRAMA PC A PUNTO  
COBERTURA DE ROBO O EXPOLIACIÓN**

**INFORMACIÓN SOBRE EL ROBO O LA EXPOLIACIÓN**

**\*Día y hora del suceso**                      **\*Día**                                      **\*Hora**

\*Por favor adjunte copia de la denuncia a la Policía

**\*Indicar como ocurrieron los hechos:**

**\*Existen testigos del suceso**                                      **SI**                      **NO**

**\*En caso afirmativo, por favor incluya nombre(s) y dirección:**



**ace europe**

**DECLARACIÓN DE SINIESTRO  
PROGRAMA PC A PUNTO  
COBERTURA DE ROBO O EXPOLIACIÓN**

### DECLARACIÓN

Yo, el abajo firmante declaro que las respuestas dadas por mi se ajustan totalmente a la verdad, no habiendo alterado u omitido ningún dato o información relevante.

\*Firmado: \_\_\_\_\_

\*Fecha: \_\_\_\_\_

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, ACE EUROPEAN GROUP LIMITED, Sucursal en España ("ACE"), como responsable de fichero, le informa de que los datos personales que usted nos facilite directamente o a través de su mediador serán incorporados a un fichero con la finalidad de gestionar su póliza de seguro, prevenir e investigar el fraude así como valorar y delimitar el riesgo. Sus datos serán tratados por otras entidades aseguradoras o reaseguradoras por razones de reaseguro, coaseguro o por centros sanitarios especializados por la operativa en la gestión de siniestros. Todos los datos obtenidos, así como las anteriores cesiones y tratamientos, son necesarios para el mantenimiento de la relación contractual.

Igualmente le informamos de que ACE tratará sus datos con la finalidad de informarle sobre sus actividades y productos presentes y futuros incluso por medios electrónicos, realizar prospecciones sobre la calidad del/os producto/s contratado/os así como llevar a cabo estudios de marketing, incluso cancelada la póliza, con el objeto de adecuar nuestras ofertas comerciales a su perfil particular y de realizar, en su caso, modelos valorativos.

Así mismo usted presta su consentimiento para que ACE comunique sus datos personales, cuando sea necesario para las finalidades descritas, a las siguientes empresas del grupo ACE: ACE European Group Limited, ACE Europe Life Limited y ACE Europe Life Limited Sucursal en España.

Le informamos de que usted podrá oponerse al tratamiento de sus datos personales para cualquiera de las finalidades anteriormente descritas o bien ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito dirigido a C/ Francisco Gervás nº 13, CP 28020 Madrid al que deberá adjuntar en su envío una copia de su Documento Nacional de Identidad o documento oficial equivalente o mediante correo electrónico a la dirección [clientes.es@acegroup.com](mailto:clientes.es@acegroup.com) En caso de no pronunciarse a tal efecto en el plazo de 30 días entenderemos que consiente el tratamiento de sus datos para las mencionadas finalidades.

ACE se compromete al cumplimiento de su obligación de secreto de los datos de carácter personal y de su deber de guardarlos y adoptará las medidas necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, habida cuenta en todo momento del estado de la tecnología.

En caso de que en la póliza se incluyan datos de carácter personal referente a personas distintas del Tomador, éste se hace responsable de informarles de la inclusión de sus datos en el fichero antes mencionado, así como del resto de cuestiones indicadas en la presente cláusula.

**Por favor cumplimentar todos los apartados y firmar la presente declaración y enviárnosla junto con la siguiente información, para agilizar el trámite correspondiente.**

(√)

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

Copia de su denuncia a la Policía

Copia de su factura de compra del Equipo.

Copia de su Certificado del Plan **PC A PUNTO**

**Por favor envíe la presente declaración a:**

**ACE EUROPEAN GROUP LIMITED, Sucursal en España  
A la atención del Departamento de Siniestros A&H  
Francisco Gervás, 13  
28020 Madrid  
Fax: 902 733 803  
[siniestros.es@acegroup.com](mailto:siniestros.es@acegroup.com)**