



**ace europe**

**ACE European Group Limited** tel. 902 100 044  
Calle Francisco Gervás 13 fax. 902 733 803  
Madrid 28020 www.aceeurope.es

## DECLARACIÓN DE SINIESTRO

### SEGURO DE IMPREVISTOS EN VIAJE AMERICAN EXPRESS

Gracias por notificarnos su declaración.  
Sírvese 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.*

#### 1. DATOS DEL TITULAR DE LA TARJETA AMERICAN EXPRESS:

*TITULAR DE LA TARJETA AMERICAN EXPRESS:	
*NÚMERO DE LA TARJETA AMERICAN EXPRESS:	3756 - 9
*TIPO DE TARJETA AMERICAN EXPRESS:	
*NOMBRE de la EMPRESA:	

#### 2. DATOS DE LA PERSONA QUE HA SUFRIDO LA INCIDENCIA:

*NOMBRE Y APELLIDOS:	
*NIF:	
*DATOS BANCARIOS (CUENTA CORRIENTE VEINTE DÍGITOS):	
*DIRECCIÓN (Calle, número, piso etc.):	
*POBLACIÓN:	
*PROVINCIA:	
*CÓDIGO POSTAL:	
*TELÉFONO:	
DIRECCIÓN E-MAIL:	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ACOMPAÑANTE:	1.
RELACIÓN CON EL TITULAR DE LA TARJETA:	1.
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ACOMPAÑANTE:	2.
RELACIÓN CON EL TITULAR DE LA TARJETA:	2.



**ace europe**

**ACE European Group Limited** tel. 902 100 044  
Calle Francisco Gervás 13 fax. 902 733 803  
Madrid 28020 www.aceeurope.es

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ACOMPAÑANTE:	3.
RELACIÓN CON EL TITULAR DE LA TARJETA:	3.

### 3. DETALLES DEL IMPREVISTO EN VIAJE:

<b>TIPOS DE INCIDENCIAS:</b>	
<input type="checkbox"/> RETRASO DE EQUIPAJE	<input type="checkbox"/> PÉRDIDA DE CONEXIONES
<input type="checkbox"/> RETRASO DE VUELO	<input type="checkbox"/> CANCELACIÓN DE VUELO
<p>1. El <b>Retraso de Equipaje</b> no tiene cobertura en el aeropuerto de finalización del viaje (lugar de residencia). 2. Las coberturas de <b>Retraso de Vuelo y Cancelación de Vuelo</b> no serán válidas en el aeropuerto de inicio del viaje. 3. La cobertura de "<b>Overbooking</b>" no está garantizada. 4. Para cualquier siniestro de <b>Avería de Equipaje y Pérdida de Equipaje</b>, rogamos se pongan en contacto con el Departamento de Atención al Cliente de American Express en el teléfono 902 37 99 99.</p>	

### 4. DETALLES SOBRE LA INCIDENCIA:

*PROGRAMA DEL ITINERARIO REALIZADO:
*DURACIÓN DEL RETRASO DE VUELO, CANCELACIÓN DEL VUELO Y/O PÉRDIDA DE CONEXIONES:
*DURACIÓN DE LA DEMORA EN LA ENTREGA DE EQUIPAJE:
OBSERVACIONES: (Indíquenos cualquier dato que considere importante para la resolución de la reclamación)



## ace europe

### DOCUMENTACIÓN A APORTAR: (MUY IMPORTANTE)

Como base a cualquier reclamación, y para cualquiera de las incidencias posibles, la Persona Asegurada deberá enviar a la Compañía de Seguros los siguientes documentos:

#### PARA TODAS LAS INCIDENCIAS:

- Datos bancarios (cuenta corriente veinte dígitos) y NIF de la persona que ha sufrido la incidencia.
- Copia del billete del Vuelo Asegurado.
- Justificación de que el billete de Vuelo Asegurado fue cargado en la Tarjeta American Express:
  - Nota de cargo de haber abonado el billete con la Tarjeta
  - Extracto de Cuenta de la Tarjeta American Express
  - Copia de la factura del billete
- Copia del Parte de Irregularidades expedido por la Compañía Aérea.

#### RETRASO DE EQUIPAJE, RETRASO DE VUELO, CANCELACIÓN DE VUELO Y PÉRDIDA DE CONEXIONES: (Adicional a la solicitada en el primer párrafo)

- Facturas originales** de los gastos de primera necesidad realizados en el lugar de la incidencia.
  - Esta documentación será preciso enviarla vía correo a la dirección de ACE European Group Limited que se indica en el pie de página.***
- Copia del acuse de recibo de la entrega del equipaje.

### **NO SE TRAMITARÁ LA INCIDENCIA SI NO SE APORTAN LAS FACTURAS ORIGINALES DE LOS GASTOS DE PRIMERA NECESIDAD.**

#### **DECLARACIÓN**

El Asegurado declara que la información incluida en este formulario, así como toda la documentación presentada es completa, verdadera y correcta.

\*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, envíe la presente solicitud y documentación requerida 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)**