

# COMUNICACIÓN DE SINIESTRO DE RESPONSABILIDAD CIVIL



## LIABILITY CLAIM FORM

### DATOS DEL ASEGURADO / DETAILS OF THE INSURANCE HOLDER

Nombre y apellidos / Name and Surmane: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Teléfono / Phone number: \_\_\_\_\_

Domicilio / Adress: \_\_\_\_\_

Localidad / Town: \_\_\_\_\_ CP / Post Code: \_\_\_\_\_

Provincia / Province: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE / DESCRIPTION OF THE ACCIDENT

Description / Descripción: \_\_\_\_\_

Daños / Injuries: \_\_\_\_\_

Fecha / Date: \_\_\_\_\_ Lugar de ocurrencia / Place of the accident: \_\_\_\_\_

Localidad / Town: \_\_\_\_\_ Provincia / Province: \_\_\_\_\_

Documentación adjunta / Attached documentation: \_\_\_\_\_

Testigos / Witnesses: \_\_\_\_\_

Los datos personales facilitados, y cualesquiera otros generados durante la tramitación del siniestro, serán tratados por UGOLF MURCIA, S.L.U. C/Máximo Aguirre 18 bis 6º dpto. 6 48001 BILBAO, como entidad gestora del campo de golf, y por SAREB Sociedad de Gestión de Activos Procedentes de la Reestructuración Bancaria, S.A., como entidad titular del campo de golf, para mantener el contacto y la comunicación con Ud., gestionar su reclamación y el siniestro derivado de la misma. Dicho tratamiento se basa en su consentimiento y el cumplimiento de las obligaciones legales derivadas de la normativa sobre responsabilidad civil y de seguros privados. Comunicamos datos a terceras entidades necesarias para la gestión del siniestro (como tomadora del seguro, aseguradora y subcontratadas por ésta para la tramitación y resolución del siniestro, peritos etc) pudiendo alguna de esas entidades ser extranjera, por lo que es posible que realicemos transferencias internacionales de datos. La aportación de los datos solicitados es obligatoria por ser imprescindibles para las finalidades antes indicadas; si no los facilitan, no podremos llevarlas a cabo. Puede acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se detalla en la información adicional y completa que puede ver en la política de privacidad que nos puede solicitar en [datos@ugolf.eu](mailto:datos@ugolf.eu) y le entregaremos o remitiremos por e-mail.

Firma asegurado / Insurance Holders Signature: \_\_\_\_\_

Firma perjudicado / Claimants Signature: \_\_\_\_\_

