

## Parte de comunicación de siniestros diversos

Nº DE PÓLIZA: \_\_\_\_\_

Fecha de ocurrencia del siniestro: \_\_\_\_\_

### Datos del Asegurado

Nombre del Asegurado: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Tfno.: \_\_\_\_\_

### Datos del lugar de ocurrencia

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

### Descripción del Siniestro

Causa:

Daños:

Testigos del siniestro:

Medidas adoptadas:

#### Información básica sobre Protección de datos

El responsable del tratamiento es UMAS, Unión Mutua Asistencial de Seguros a Prima Fija, G28747574, con domicilio en Madrid (28010) calle Santa Engracia 10-12. Los datos que se facilitan en el presente documento tienen como base legítima para su tratamiento la relación contractual de la póliza de seguro. Su tratamiento tendrá como finalidad prestar el servicio en los términos del contrato de seguro. Los datos que tiene completar son necesarios, y se van a usar única y exclusivamente, para la tramitación del expediente y la prestación del servicio contratado. No se va a realizar cesión de los mismos a nivel nacional ni internacional, salvo obligación legal. El interesado puede ejercitar los derechos previstos en la Ley de acceder, rectificar, y suprimir los datos, así como otros derechos que puede encontrar en la información adicional que puede consultar en el siguiente enlace: <https://www.umas.es/politica-de-privacidad/>

## Daños a terceros si los hubiera

Nombre y apellidos del perjudicado:

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tfno.: \_\_\_\_\_

Descripción de los daños y lugar de ocurrencia:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma:

Puede enviarnos este parte de accidentes a la dirección de correo [siniestrosdiversos@umas.es](mailto:siniestrosdiversos@umas.es)  
También puede enviarlo a través de la sección siniestros de la página web [www.umas.es](http://www.umas.es)

### Información básica sobre Protección de datos

El responsable del tratamiento es UMAS, Unión Mutua Asistencial de Seguros a Prima Fija, G28747574, con domicilio en Madrid (28010) calle Santa Engracia 10-12. Los datos que se facilitan en el presente documento tienen como base legítima para su tratamiento la relación contractual de la póliza de seguro. Su tratamiento tendrá como finalidad prestar el servicio en los términos del contrato de seguro. Los datos que tiene completar son necesarios, y se van a usar única y exclusivamente, para la tramitación del expediente y la prestación del servicio contratado. No se va a realizar cesión de los mismos a nivel nacional ni internacional, salvo obligación legal. El interesado puede ejercitar los derechos previstos en la Ley de acceder, rectificar, y suprimir los datos, así como otros derechos que puede encontrar en la información adicional que puede consultar en el siguiente enlace: <https://www.umas.es/politica-de-privacidad/>