

Declaración de Siniestros

MOTIVO DE LA DECLARACION DE SINIESTRO

Fallecimiento	
Incapacidad temporal	
Desempleo	

DATOS DEL TITULAR DEL SEGURO

Nombre y apellidos	
Teléfono	
Dirección	
Población	
C.P.	
Fecha de Nacimiento	
Fecha Siniestro	
Nº de póliza	

DATOS DEL DECLARANTE (en caso de fallecimiento)

Nombre y apellidos	
Teléfono	
Dirección	
Población	
C.P.	

Datos de Carácter Personal

Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que los documentos y/o información solicitada es de carácter obligatorio, y la negativa a facilitarla facultará a la Aseguradora a no tramitar su expediente. Le informamos que los datos remitidos serán incorporados a un fichero cuyos responsables son AMTRUST INTERNATIONAL UNDERWRITERS DAC, 6-8 College Green, Dublín 2 D02 VP48 para los siniestros comunicados para las garantías de Fallecimiento (F) e Incapacidad Temporal (IT)) y Desempleo con la finalidad de tramitar su siniestro y los compromisos contractuales establecidos.

A través del presente documento, el interesado consiente expresamente la recogida y el tratamiento de los datos remitidos a Crawford & Company España en nombre de AMTRUST INTERNATIONAL UNDERWRITERS DAC, 6-8 College Green, Dublín 2 D02 VP48 para los siniestros comunicados para las garantías de Fallecimiento (F) e Incapacidad Temporal (IT)) y Desempleo, según los términos indicados en la presente cláusula.

Le informamos que puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la citada Ley 15/1999 por escrito, respecto a los datos incorporados en el/los fichero/s de AMTRUST INTERNATIONAL UNDERWRITERS DAC, adjuntando fotocopia de su DNI, a la 6-8 College Green, Dublín 2 D02 VP48 .

Fecha:

Firma:

Documentación a aportar en caso de Siniestro

EN CASO DE FALLECIMIENTO

- Certificado Literal de Defunción
- Informe Médico de Alta Hospitalaria (si el fallecimiento fue en un hospital)
- Informe Médico con antecedentes y fecha diagnóstico de la causa del fallecimiento (si el fallecimiento fue fuera de un hospital)
- Copia completa de las diligencias judiciales (si el fallecimiento es por accidente)

EN CASO DE INCAPACIDAD TEMPORAL

- Parte inicial de baja y posteriores partes de confirmación de la Seguridad Social
- Informe Médico con fecha diagnóstico que da lugar a la baja o Informe Alta Hospitalaria
- Vida Laboral actualizada
- Copia completa de las diligencias judiciales (si la incapacidad es por accidente)
- Parte del accidente en caso de accidente laboral (a solicitar a la mutua de empresa)

EN CASO DE DESEMPLEO

- Copia Contrato de Trabajo o Vida Laboral actualizada
- Justificantes del pago mensual del SEPE(Servicio Público de Empleo Estatal)
- Copia de la carta de despido
- Copia del justificante de ingreso de la indemnización por despido
- Acta de conciliación del SMAC (si procede)
- Copia de la Sentencia del Juzgado de lo Social (si procede)
- En caso de ERE, copia del expediente de regulación de empleo