

**GESTIÓN DE INCIDENCIAS TITULARES TARJETAS CREDITO
ACCIDENTES/ASISTENCIA EN VIAJE**

FECHA	Nº TARJETA
-------	------------

NOMBRE DEL TITULAR

EMAIL

MOTIVO DE LA INCIDENCIA: (marcar con x)

COBERTURA ACCIDENTES	
<input type="checkbox"/>	Fallecimiento/Invalidez en transporte público pagado con tarjeta
<input type="checkbox"/>	Accidentes 24 horas titular tarjeta
COBERTURA ASISTENCIA A PERSONAS	
<input type="checkbox"/>	Repatriación o transporte sanitario de heridos o enfermos
<input type="checkbox"/>	Inmovilización en un hotel
<input type="checkbox"/>	Repatriación o transporte del asegurado fallecido
<input type="checkbox"/>	Pago o reembolso de gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y de hospitalización fuera del país residencia habitual
<input type="checkbox"/>	Regreso anticipado por fallecimiento u hospitalización de un familiar en el país residencia habitual del asegurado
<input type="checkbox"/>	Otros motivos
COBERTURA ASISTENCIA AL EQUIPAJE	
<input type="checkbox"/>	Envío y/o reenvío de objetos olvidados y/o robados en el transcurso del viaje
<input type="checkbox"/>	Robo y daños al equipaje
<input type="checkbox"/>	Gastos primera necesidad por retraso entrega de equipaje en viaje ida
<input type="checkbox"/>	Robo en caja fuerte del hotel
<input type="checkbox"/>	Robo de las llaves de la vivienda habitual del asegurado
COBERTURA ASISTENCIA RETRASO Y CANCELACION MEDIOS DE TRANSPORTE	
<input type="checkbox"/>	Gastos reales por retraso en la salida del viaje
<input type="checkbox"/>	Gastos por cancelación del viaje por huelga
<input type="checkbox"/>	Gastos por pérdida de conexión por retrasos
<input type="checkbox"/>	Gastos por pérdida del medio de transporte por accidente "in itinere"
<input type="checkbox"/>	Gastos por retraso por "over booking"

Ver documentación a adjuntar para la gestión de la incidencia en el Anexo

Firma del Titular

Régimen del tratamiento de los datos de carácter personal:

Usted queda informado y acepta que ABANCA SERVICIOS FINANCIEROS E.F.C., S.A. (ASF), con domicilio social en A Coruña, Rúa Nueva, 30, 15003, trate los datos que usted facilite y los que se generen con motivo de la tramitación de la presente incidencia (incluidos, en su caso, los datos de salud) con la finalidad de realizar dicha tramitación de la incidencia. ASF le recuerda, para su consulta, que la información completa sobre el régimen de tratamiento de los datos de carácter personal se encuentra especificado en la Ficha de Cliente que usted tiene formalizada con ASF, así como en su política de privacidad publicada en www.abanca.com/es/legal/politica-privacidad.

Los datos solicitados por ASF en este documento son necesarios para la tramitación de la presente incidencia, conllevando la negativa a facilitar los mismos la imposibilidad de dicha tramitación.

Asimismo, usted queda informado y acepta que ASF comunique los datos que usted facilite y los que se generen con motivo de la tramitación de la presente incidencia (incluidos, en su caso, los datos de salud) al mediador de seguros ABANCA MEDIACIÓN, CORREDURÍA DE SEGUROS GENERALES, S.A. a los fines de que este mediador de seguros le preste a usted la correspondiente asistencia y asesoramiento en relación con el siniestro objeto de dicha incidencia. Además, le informamos de que ABANCA MEDIACIÓN, CORREDURÍA DE SEGUROS GENERALES, S.A. conservará sus datos durante el plazo necesario para prestarle la correspondiente asistencia y asesoramiento en relación con el siniestro objeto de la presente incidencia.

Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, limitación al tratamiento, supresión, oposición o portabilidad mediante comunicación dirigida al Servicio de Atención al Cliente de ABANCA en la dirección postal Rúa Nueva, 1 - Entreplanta, CP: 15003 – A Coruña o a través del correo electrónico atencioncliente@abanca.com; o mediante comunicación dirigida a ABANCA MEDIACIÓN, CORREDURÍA DE SEGUROS GENERALES, S.A. en su domicilio social (Avenida. de La Marina, 1-1º - 15001, A Coruña). Además, ASF y ABANCA MEDIACIÓN, CORREDURÍA DE SEGUROS GENERALES, S.A. cuentan con un Delegado de Protección de Datos, con el que usted podrá contactar a través del correo electrónico privacidad@abanca.com. Asimismo, usted podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el caso de que considere que sus derechos se han visto vulnerados.

Usted queda informado y acepta, además, que ABANCA MEDIACIÓN, CORREDURÍA DE SEGUROS GENERALES, S.A. comunique los datos que usted facilite y los que se generen con motivo de la tramitación de la presente incidencia (incluidos, en su caso, los datos de salud) a la entidad aseguradora CAJA DE SEGUROS REUNIDOS, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A.-CASER, con domicilio social en Avda. de Burgos, 109 – 28050 – MADRID, con el fin de gestionar la prestación que solicita. El tratamiento de sus datos se encuentra legitimado por ser imprescindible para la ejecución del contrato de seguro en el que usted figura como tomador/asegurado/beneficiario y se conservarán por la aseguradora durante el plazo de seis años, a contar desde el cierre definitivo del expediente, según establece la legislación vigente.

Los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación del tratamiento y oposición se harán efectivos mediante carta dirigida al domicilio social de la Compañía aseguradora, Avda. de Burgos, 109 – 28050 - MADRID (Indicar Asesoría Jurídica – Protección de Datos) o mediante correo electrónico dirigido a derechosrgpdgrupocaser@caser.es, a los que se acompañará copia del D.N.I. o Pasaporte.

Por otra parte, le informamos que podrá formular reclamación sobre esta materia ante el Delegado de Protección de Datos del Grupo Caser, por correo postal dirigido al DPO del Grupo Caser, Avda. de Burgos, 109 – 28050 MADRID, o bien mediante correo electrónico remitido a: dpogrupocaser@caser.es

Asimismo, podrá formular reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos si considera que se han conculcado sus derechos en esta materia.

Mediante la firma de este documento usted consiente expresamente el presente “Régimen del tratamiento de los datos de carácter personal”. Usted tendrá derecho a retirar dicho consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada, mediante comunicación dirigida al Servicio de Atención al Cliente de ABANCA o mediante comunicación dirigida a ABANCA MEDIACIÓN, CORREDURÍA DE SEGUROS GENERALES, S.A., en las direcciones, incluidas las electrónicas, indicadas con anterioridad.

En el caso de que usted, con motivo de la tramitación de la presente incidencia, facilite datos relativos a terceros (p.ej., datos relativos a terceros que pudieran tener derecho a alguna prestación con motivo del seguro asociado a la tarjeta), garantiza a ASF, a ABANCA MEDIACIÓN, CORREDURÍA DE SEGUROS GENERALES, S.A. y a CASER que obtendrá el previo consentimiento expreso y específico de dichos terceros para que sus datos puedan ser tratados por estas entidades con las finalidades indicadas en el presente “Régimen del tratamiento de los datos de carácter personal”. A los fines de la obtención de dicho consentimiento expreso y específico, usted se obliga a informar a los terceros acerca de todos los extremos previstos en este “Régimen del tratamiento de los datos de carácter personal”.

Firma del Titular