

Seguro Decenal de
Daños a la Edificación



FORMULARIO DE SINIESTROS

1. DATOS DEL ASEGURADO

1.1 Número de póliza

1.2 Nombre del asegurado

1.3 Dirección del asegurado

1.4 Provincia

1.5 Código Postal

1.6 Número de teléfono

1.7 Móvil

1.8 ¿Desearía comunicarse con nosotros a través de email?

Sí

No

1.9 En caso de que sí lo desee, por favor dénos su correo electrónico:

1.10 Dirección a la que desee que mandemos correspondencia a Ud., en caso de que sea distinta a la indicada más arriba

1.11 Provincia

1.12 Código Postal

2. INFORMACIÓN ADICIONAL

2.1 ¿Es Ud. el primer propietario?

Sí

No

2.2 En caso de que no lo sea, facilítenos la fecha en que lo adquirió:

2.3 ¿Su siniestro afecta a las partes comunes del edificio asegurado?

Sí

No

2.4 En caso de que sí afecte a las partes comunes, dénos más información:

2.5 ¿Ha tenido más siniestros relacionados con esta póliza? Sí No

2.6 En caso de que sí, dénos más información, incluyendo el número de referencia del siniestro.

2.7 ¿Se ha puesto en contacto con el promotor a causa de este problema? Sí No

2.8 Si se ha puesto en contacto con el promotor, dénos más información así como copias de la correspondencia:

2.9 ¿Se ha puesto contacto con el Mediador de la póliza? Sí No

2.10 Si se ha puesto en contacto con el Mediador, dénos más información:

3. DESCRIPCIÓN DEL DAÑO

3.1 Por favor describa la índole del daño a la edificación asegurada. Facilítenos fotografías, cualquier documento que aporte información de interés y un croquis en un folio aparte.

3.2 ¿Hace cuánto tiempo se manifestó el daño?

3.3 ¿Le han dado algún presupuesto o ha obtenido algún informe de un especialista al respecto de su siniestro?

Sí

No

3.4 Si sí, facilítenos una copia

3.5 ¿Está Ud. al tanto de si otras propiedades de la promoción están afectadas por problemas similares?

Sí

No

3.6 Si sí, facilítenos más información:

3.7 ¿Ud. está reteniendo el pago de alguna cantidad del precio de la propiedad? Sí No

3.8 Si sí, ¿cuánto? €

3.9 Si su siniestro está relacionado con la filtración de agua por razones meteorológicas, por favor comente cómo eran las dichas condiciones meteorológicas cuando por primera vez se dio cuenta del problema.

3.10 Si su siniestro está relacionado con posibles problemas estructurales, por favor infórmenos de si se ha hecho alguna obra en el inmueble después de que se hubiese terminado (después de que se hubiese suscrito el acta de recepción), y la fecha y la índole de las obras que se hayan llevado a cabo.

4. OTROS SEGUROS

4.1 ¿Hay más seguros en vigor sobre el inmueble (p.ej. multirriesgo del hogar, multirriesgo de comunidades)? Sí No

4.2 ¿Ha notificado este problema a los aseguradores? Sí No

4.3 Si sí, facilítenos más información e indique si ha recibido algún pago.

Si hay otros seguros en efecto, Ud. está obligado a notificar a los correspondientes aseguradores, pues ellos pueden considerar el siniestro de vicios ocultos/defectos latentes como un hecho relevante para sus pólizas.

Esta póliza no cubre daños causados por desastres naturales y condiciones meteorológicas extremas tales como terremotos, erupciones volcánicas, huracanes, ciclones, tornados, tempestades, inundaciones cualquiera que sea su origen y grandes mareas. Siniestros de este calibre deberán ser dirigidos a sus aseguradores de pólizas de daños.

5. DECLARACIÓN

- 5.1 El Tomador y/o Asegurado declara que las respuestas contenidas en este cuestionario corresponden a la realidad, son completas, exactas y han sido hechas de buena fe, y se compromete a comunicar al Asegurador cualquier cambio o modificación de las mismas.
- 5.2 La cumplimentación de todos los datos personales solicitados es totalmente voluntaria, pero necesaria para la tramitación del siniestro. Si el Tomador y/o Asegurado no consintiera la inclusión de sus datos en estos ficheros o su posterior tratamiento informático, la tramitación del siniestro no podrá llevarse a efecto. Con tal finalidad autoriza de manera expresa a que todos sus datos puedan ser objeto de tratamiento automatizado.
- 5.3 El Tomador y/o Asegurado autoriza de manera expresa a que los datos puedan ser conservados y utilizados por el Asegurador.
- 5.4 Los datos personales del Tomador y/o Asegurado facilitados se incorporarán a un fichero titularidad de Liberty Syndicate Management Limited, gestor del Sindicato 4472 de Lloyd's, quien los tratará de acuerdo con los términos de la Ley inglesa de Protección de Datos (UK Data Protection Act 1998), al objeto de la gestión de contratos de seguro y, en especial, para la prestación de servicios, tramitación de reclamaciones, siniestros y pago de prestaciones.
- 5.5 MD Insurance Services Limited, Sucursal en España, actuando en su condición de agencia de suscripción, tratará los datos relativos al Tomador y/o Asegurado por cuenta del Asegurador, de acuerdo con la Ley inglesa de Protección de Datos de 1998 y únicamente para los fines previstos en su autorización para contratar ("*Binding Authority*") otorgada por ciertos Sindicatos de Lloyd's.
- 5.6 Ud. puede conocer la política de privacidad del mercado de Lloyd's en www.lloyds.com.
- 5.7 El Tomador y/o Asegurado acepta que el Asegurador pueda obtener información de otras fuentes, incluyendo otros aseguradores, para corroborar las respuestas dadas.
- 5.8 En caso de siniestro, los datos facilitados serán tratados de forma confidencial tanto por el Asegurador como por aquellas entidades o personas (por ejemplo peritos, abogados, agencias de prevención de fraude u otros profesionales) que intervengan en el siniestro, de acuerdo con la finalidad y objeto del contrato de seguro, así como por cuestiones de reaseguro y coaseguro.
- 5.9 Se notifica que los datos o parte de ellos, así como los que se generen en caso de siniestro serán cedidos a organismos públicos o privados relacionados con el sector asegurador con fines estadísticos-actuariales y de prevención de fraude, en la selección de riesgos y en la liquidación de siniestros.
- 5.10 El Tomador y/o Asegurado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación o cancelación de los datos facilitados, dirigiéndose al domicilio social de MD Insurance Services Sucursal en España en Paseo de la Castellana 143, 1º C, 28046 Madrid, o enviando un email al buzón de correo info@premierguarantee.es.
- 5.11 El Tomador y/o Asegurado cooperará plenamente con el Asegurador para que pueda recuperar lo desembolsado a causa de este contrato de seguro, entendiéndose que correrá a cargo del Asegurador todos los costes asociados en obtener el reembolso.
- 5.12 El Tomador y/o Asegurado no emprenderá ninguna acción que pueda perjudicar la posición del Asegurador en relación al ejercicio del derecho de subrogación. El Tomador y/o Asegurado notificará cualquier acción, relacionada con el siniestro, que vaya a emprender contra un tercero.

En testimonio de conformidad con esta declaración,

Firmado

Nombre

Fecha



MD Insurance Services Limited | Paseo de la Castellana 143 | 1º C | 28046 | Madrid

T (34) 91 555 46 42 | **F** (34) 91 417 32 56 | **E** info@premierguarantee.es | **W** www.premierguarantee.es

Premier Guarantee es el nombre comercial del producto de seguro decenal de daños a la edificación del sindicato Lloyd's 4472 (Liberty Syndicates).

MD Insurance Services Limited acepta y suscribe riesgos en España por parte del Sindicato de Lloyd's 4472 (Liberty Syndicates).

Lloyd's Syndicates y MD Insurance Services Limited están autorizados y regulados por Financial Services Authority (FSA) del Reino Unido. El número de registro de MD Insurance Services Limited es el 306947.