CONSORCIO DE COMPENSACION DE SEGUROS

CONSULTA DE DATOS DE ASEGURAMIENTO DE VEHICULOS CON MATRICULA DE UN PAIS DEL ESPACIO ECONOMICO EUROPEO

(Solicitud a utilizar únicamente por perjudicados en un accidente de circulación ocurrido en un Estado del EEE o tercer país adherido al Sistema de Carta Verde, distinto al de residencia de dicho perjudicado y ocasionado por un vehículo con matrícula de un país del EEE)

.....	.....	.....
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

con D.N.I....., en representación de .....……..... con NIF/CIF (1) .....…….....,solicita se le informe de la entidad aseguradora y su representante en (2) ……..…….. del vehículo matrícula número.....……, de (3) …….., interviniente en el accidente de circulación ocurrido en……, el...../...../....., en relación al cual resulta ser (indíquese con una cruz) (4): día mes año

[ ] Perjudicado con daños personales.

[ ] Perjudicado con daños materiales.

[ ] Entidad aseguradora del vehículo causante del accidente (5)…….

…….

Indique el medio a través del cual quiere que se le envíe el certificado:

Fax:……Correo electrónico:…….

Correo postal: Cl……Nº……Piso /Esc……

Población:……Provincia:……..Código postal……

ES IMPRESCINDIBLE ADJUNTAR COPIA DEL PARTE DE DAÑOS O DE LA DECLARACION AMISTOSA DEL ACCIDENTE

……, a……..de……de……

Firma del solicitante

(1) Indicar únicamente en el supuesto de que el solicitante actúe en nombre y representación de una persona física o jurídica (en este caso debe acreditarse la representación).
(2) Indicar el país en el que vaya a presentar la reclamación el perjudicado.
(3) Indicar el país al que pertenece la placa de matrícula.
(4) Para poder efectuar la consulta es imprescindible que se señale tipo de daños (personales, materiales o ambos).
(5) Cuando sólo se precisa información sobre el representante de la aseguradora, a efectos de tramitar la reclamación de los daños, se consignará la aseguradora, que ya se conoce, del vehículo causante. En estos casos, es posible obtener la información a través de la web del Organismo de información del país al que corresponde la placa de matrícula, introduciendo el nombre de la aseguradora y el país en el que se va a presentar la reclamación de daños. Las direcciones de Internet de los Organismos de Información, de los demás países, constan en la página del CCS.

Los datos de carácter personal recogidos en este impreso serán tratados por el Consorcio de Compensación de Seguros (Paseo de la Castellana, 32, 28046 Madrid) en aras de gestionar la solicitud recibida, finalidad que Usted ha consentido con la firma del documento. Sus datos no serán comunicados a terceros. En caso de que el resultado de la consulta sea negativo, sus datos serán conservados durante un mes, para facilitarle nueva información sobre la consulta efectuada que pudiera producirse durante dicho tiempo. Puede acceder, rectificar, suprimir, limitar o portar sus datos dirigiéndose a la dirección indicada, así como acudir a nuestro DPO (dpo@consorseguros.es) o a la Agencia Española de Protección de Datos. Para más información, visite www.consorseguros.es

Las consultas pueden dirigirlas a la dirección de correo electrónico: **iccs@consorseguros.es** ó al número de **FAX 91 339 55 14.**