

SURNE Baja Diaria – Parte de Siniestro

NÚMERO DE PÓLIZA COLECTIVA 20130320426936

1. Datos personales

Nombre	Apellido 1	Apellido 2
DNI	Fecha de Nacimiento	Profesión ABOGADO
Grupo de riesgo (a cumplimentar por SURNE)		
Domicilio	Población	
C.P	E-mail	Teléfono Móvil

2. En caso de accidente

Fecha, hora y lugar del accidente
Explique detalladamente cómo ocurrió el accidente
Lesiones sufridas

3. En caso de enfermedad

Diagnóstico previo			
¿Cuándo comenzaron los primeros síntomas?			
¿Ha padecido con anterioridad esta misma dolencia?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Fecha
Describa el régimen de vida actual			
Le obliga a guardar cama permanente en su domicilio	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Fecha
Le incapacita para dedicarse a sus ocupaciones habituales	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Implicaría intervención quirúrgica y hospitalización. En caso afirmativo. Fecha aproximada de la intervención	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
En caso de intervención quirúrgica se adjuntará con fecha de ingreso, fecha de alta, descripción de intervención realizada y tiempo aproximado de convalecencia			
¿Ha tenido asistencia médica?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	En caso afirmativo: nombre del médico/hospital y se adjuntará copia del informe.
Tipo de asistencia: (ej. Hospitalización o tratamiento ambulatorio, indicar fechas de revisiones, describir medicación y/o tratamiento recomendado)			Médico
			Hospital

Se le informa de que todos sus datos personales contenidos en este documento, incluidos en su caso los de salud, serán susceptibles de tratamiento, estrictamente confidencial, a través de ficheros para aplicaciones de tipo técnico cuyas finalidades son el análisis del riesgo y, en su caso, el control, desarrollo y cumplimiento del contenido del seguro, cuyo responsable será SURNE MUTUA DE SEGUROS Y REASEGUROS A PRIMA FIJA (c/ Gardoqui, 1 Bilbao – Vizcaya). La información de dichos datos y las declaraciones son obligatorias, imposibilitándose la formalización y el mantenimiento del seguro en caso contrario. Dichos datos e información serán objeto de comunicación, total o parcial, a ficheros comunes de las entidades aseguradoras para la prevención del fraude, la liquidación de siniestros y la colaboración estadístico-actuarial con la finalidad de permitir la tarificación y selección de riesgos y la elaboración de estudios de técnica aseguradora. Con la suscripción de este documento usted declara que la información y datos recabados son exactos y veraces.

Por último, se le informa de que tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso a los datos recabados, así como de rectificación y cancelación de los mismos y oposición a su tratamiento, en los términos previstos en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal y normativa de desarrollo.

SURNE Baja Diaria – Parte de Siniestro

NÚMERO DE PÓLIZA COLECTIVA 20130320426936

Normas básicas para la tramitación de siniestros

La comunicación de la ocurrencia del siniestro debe ser lo más rápida posible y previa al Alta Médica. El asegurado debe someterse a las revisiones médicas que se estimen oportunas por parte de la Mutua.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

(Rogamos enviar esta documentación, junto con el parte de siniestro relleno y firmado a siniestros.colectivos@aon.es)

PARTE DE SINIESTRO a cumplimentar por el asegurado (se adjunta modelo)

IMPORTANTE: NO DEJEN SIN CONTESTAR NINGUNA PREGUTA

DOCUMENTACIÓN A ENVIAR junto con el parte de siniestro o con posterioridad:

- Parte de baja de la Seguridad Social
- Partes de confirmación de baja hasta la fecha
- En caso de ingreso hospitalario o intervención quirúrgica:
Informe del Hospital con fecha de ingreso, fecha de alta y diagnóstico
- Copia, en su caso, de las exploraciones realizadas (ecografías, resonancias magnéticas, radiografías, etc.)
- Informes médicos

EN CASO DE ACCIDENTE, además de la documentación anterior, se debe remitir:

- Informe de Urgencias.

EN CASO DE ACCIDENTE DE CIRCULACIÓN, además de la documentación anterior, se debe remitir:

- Copia del ATESTADO o Parte amistoso, si no existe, indíquenlo
- En caso de accidente de moto, indiquen cilindrada

IMPORTANTE: Para agilizar la tramitación del siniestro, antes de enviar la documentación es necesario que:

- El diagnóstico sea lo más claro posible
- Las fechas sean legibles
- Se incluya el teléfono de contacto del asegurado
- Se comunique el cambio de domicilio respecto de la póliza

INFORMACIÓN PREVIA MEDIADORES DE SEGUROS CONFORME A LA LEY DE DISTRIBUCIÓN DE SEGUROS, POR LA QUE SE INCORPORA AL DERECHO ESPAÑOL LA DIRECTIVA 2016/97 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO, DE 20 DE ENERO DE 2016 SOBRE DISTRIBUCIÓN DE SEGUROS (en adelante "Ley de Distribución de Seguros"):

(i) Información General.

Aon Iberia Correduría de Seguros y Reaseguros, S.A.U. (en adelante "Aon") es un mediador de seguros en la modalidad de Correduría de Seguros. Aon tiene su domicilio social en C/ Velázquez 86D, C.P. 28006 de Madrid, y se encuentra inscrita en el R^o Mercantil de Madrid, Hoja M-19857, Tomo 1577, Folio 122, N.I.F. A-28109247. Asimismo, Aon en su condición de sociedad de Correduría se encuentra inscrita en el Registro de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Dirección General de Seguros y Fondo de Pensiones con la clave J-0107 (<http://www.dgsfp.mineco.es/es/Distribuidores/PUI/Paginas/pui.aspx>) y dispone de la Capacidad financiera y Seguro de Responsabilidad Civil según lo previsto en la Ley de Distribución de Seguros.

(ii) Principios de actuación de Aon.

De conformidad con lo establecido en la ley de Distribución de Seguros, Aon presta sus Servicios de Mediación de Seguros de manera objetiva e independiente, velando por los intereses de sus clientes y representando a éstos frente a las compañías aseguradoras. Aon facilita su asesoramiento bajo los principios de independencia frente las compañías aseguradoras, así como de análisis objetivo y personalizado a sus clientes, buscando siempre y en todo caso la cobertura que, de acuerdo con los requerimientos planteados por éstos, mejor se adapta a sus necesidades.

(iii) Servicio de quejas y reclamaciones.

En cumplimiento de la Ley de Distribución de Seguros, Aon dispone de un servicio de quejas y reclamaciones en el que sus clientes pueden presentar las quejas que consideren oportunas en relación con los Servicios de Mediación de Seguros prestados por Aon. Para cualquier reclamación deberá dirigirse a: Aon IBERIA - Servicio de Atención al Cliente - C/ Velázquez 86D, C.P. 28006 de Madrid, a la dirección de correo electrónico sac.grupoaon@aon.es, o bien a las propias oficinas de Aon.

(iv) Remuneración.

Respecto a la remuneración que percibe Aon por sus Servicios de Mediación, le informamos a continuación de los distintos sistemas de remuneración que Aon tiene implementados por sus Servicios de Mediación de Seguros:

- Aon pactará libremente con la compañía aseguradora la comisión que percibirá por la/s póliza/s de seguro/s intermediada/s, o, en su caso, pactará directamente con el cliente, de forma expresa y por escrito, los correspondientes honorarios profesionales, los cuales serán incrementados por los impuestos que en cada momento fueren de aplicación. Igualmente, Aon podrá ser remunerado por una combinación de comisiones recibidas de la compañía aseguradora y honorarios percibidos directamente del cliente.

- En adición a lo anterior, Aon podrá cobrar, junto con la prima, una cantidad adicional en concepto de gastos de administración cuyo importe será acordado con el cliente.

- Asimismo, se informa que Aon puede percibir adicionalmente comisiones de las compañías aseguradoras por servicios accesorios a la Mediación de Seguros, tales como gestión de cobro de primas de seguro y otros sobre la cartera global de pólizas de seguro que intermedia con las distintas compañías aseguradoras.

- Por último, se informa que dentro del grupo Aon existen otras sociedades que prestan determinados servicios a compañías aseguradoras tales como correduría de reaseguros, agencia de suscripción de seguros y/o consultoría, distintos e independientes a los Servicios de Mediación de Seguros prestados por Aon, pero que pueden estar relacionados con los riesgos objeto de cobertura, pudiendo aquéllas recibir comisiones u honorarios de las compañías aseguradoras por tales servicios.

- En el caso de precisar cualquier aclaración sobre el sistema de remuneración de Aon, podrá dirigirse a su interlocutor habitual en Aon, quien adquiere el compromiso de facilitar cuantas aclaraciones fueran necesarias a este respecto.

SURNE Baja Diaria – Parte de Siniestro

NÚMERO DE PÓLIZA COLECTIVA 20130320426936

(v) Resolución de conflictos de interés

El Grupo Aon dispone de una política de prevención de conflictos de interés.

(vi) Protección de Datos Personales y Derechos Digitales.

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento UE 2016/679 por el que se aprueba el Reglamento General de Protección de Datos ("RGPD") Aon ha implantado una Política de Seguridad que tiene como objetivo garantizar la aplicación de aquellas medidas de seguridad de carácter técnico y organizativo que sean necesarias, para en cada momento y teniendo en cuenta siempre el tipo de información o datos tratados, y el estado de la técnica, garantizar la seguridad, confidencialidad e integridad de los datos personales tratados. De igual modo, Aon dispone de una Política de Privacidad conforme al RGPD y en la cual se detallan, entre otras cuestiones, el alcance, finalidades y base de los tratamientos de datos realizados. Ambas Políticas se encuentran disponibles en <http://www.aon.com/spain/privacidad.jsp>.

Para la prestación de sus servicios de mediación y distribución de seguros, Aon recogerá y tratará los datos personales, incluyendo datos especialmente protegidos (principalmente, de salud) que Ud. nos proporcione, con la finalidad de prestar servicios de mediación de seguros privados, así como el mantenimiento, administración y gestión de su póliza de seguro, incluyendo la gestión de siniestros. Si no facilita los datos solicitados o, en su caso, no consiente su tratamiento para las finalidades especificadas, los servicios no podrán llevarse a cabo; es este sentido, la Ley 50/1980, de 8 de octubre, de Contrato de Seguro, establece el deber del tomador del seguro de declarar al asegurador, antes de la conclusión del contrato, de acuerdo con el cuestionario que éste le someta, todas las circunstancias por él conocidas que puedan influir en la valoración del riesgo. Si Ud. nos proporciona datos de terceras personas físicas Ud. deberá, con carácter previo a su comunicación, informarles de los extremos contenidos en el presente documento.

Los datos se conservarán mientras sean necesario para la prestación de los servicios, y posteriormente durante el plazo de ejercicio de posibles reclamaciones derivadas de los mismos.

Sin perjuicio de que lean detenidamente la Política de Privacidad disponible en <http://www.aon.com/spain/privacidad.jsp>, le facilitamos a continuación la información básica del tratamiento, donde se reflejan aquellas cuestiones más relevantes de las políticas anteriormente mencionadas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	AON IBERIA CORREDURÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.U. Delegado de Protección de Datos: dpd@aon.es
Finalidades y Legitimación	FINALIDADES: - Prestación de servicios de mediación de seguros privados. - Realizar análisis o estudios y promocionar y ofertar productos propios o de terceros comercializados por Aon. - Cumplir con nuestras obligaciones legales y regulatorias. LEGITIMACIÓN: - Ejecución de un contrato. - Interés legítimo. - Cumplimiento de obligaciones legales.
Destinatarios	Entidades Aseguradoras con las que se coticen sus riesgos y se suscriban las pólizas de seguro, gabinetes médicos, centros sanitarios, peritos y otros terceros para la gestión de siniestros. Sociedades del Grupo Aon y otros terceros incluso basados en países fuera del Espacio Económico Europeo, tal y como se describe en la Política de Privacidad de Aon.
Derechos	Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición al tratamiento, mediante correo postal dirigido a Aon (C/ Velázquez 86D, C.P. 28006 de Madrid) o electrónico (proteccion.datos@aon.es), acreditando su identidad.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada en nuestra página web: http://www.aon.com/spain/privacidad.jsp

En el caso que tenga cualquier duda en relación con el tratamiento de sus datos de carácter personal, así como si desea presentar una queja o reclamación relativa al mismo, puede ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos de Aon (dpd@aon.es), en todo caso, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos como autoridad de control en la materia (www.aepd.es)

Fecha:

Firma: