

CONSENTIMIENTO EXPRESO INFORMADO



Mediante la firma de este documento, Ud. conoce y acepta nuestra Política de Privacidad y:

da su consentimiento explícito para el tratamiento de datos personales especialmente protegidos (e.g. datos de salud) y/o los datos personales de los menores legalmente a su cargo conforme a su definición en la normativa que resulte de aplicación con la finalidad de tramitar el presente siniestro.

SÍ / NO

(Marque la opción elegida)

Le informamos de que el tratamiento de sus datos personales sensibles es imprescindible a efectos de que podamos prestarle nuestros servicios.

Si Ud. nos facilita datos de terceros, Ud. se asegurará de que todos los datos personales hayan sido recabados y se nos hayan proporcionado de conformidad con la normativa aplicable, y en su caso obtendrá el consentimiento de los interesados (por escrito, haciendo uso del presente formulario) antes de proporcionarnos dichos datos. Usted informará a los interesados del hecho de que sus datos personales se nos proporcionarán y las finalidades para las que utilizaremos dichos datos personales.

Nombre y Apellidos	
DNI	
Fecha	

Firma

En caso de estar representando a uno o más menores de edad, por favor indique el nombre y apellidos del menor/es del cual/es se otorga el consentimiento:

Nombre y Apellidos	
Nombre y Apellidos	
Nombre y Apellidos	

Información básica sobre Protección de Datos

Responsable	Grupo Willis Towers Watson
Finalidad	La finalidad es el tratamiento de sus datos personales (incluida la cesión a compañías aseguradoras) para la prestación de nuestros servicios de mediación de seguros y reaseguros así como la gestión de nuestras relaciones comerciales.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en www.willistowerswatson.com/es-ES