CONSULTA DE ASEGURAMIENTO DE VEHÍCULOS CON MATRICULA ESPAÑOLA

CONSORCIO DE COMPENSACION DE SEGUROS

…… …….. …….
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE

con D.N.I…….., en representación de …….....

……..con NIF/ CIF (1)……...

solicita se le informe de la entidad aseguradora del vehículo matrícula número…….....

interviniente en el accidente de circulación ocurrido el ……../……../……., en relación al cual
día mes año
resulta ser (indíquese con una cruz) (2):

[ ] Perjudicado con daños personales.

[ ] Perjudicado con daños materiales.

[ ] Entidad aseguradora del vehículo contrario.
Si el solicitante es una entidad aseguradora indicar:
-Clave con la que está inscrita en la DGSFP y razón social:……

-Matricula propia:……..

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) Para poder efectuar la consulta es imprescindible que se señale tipo de daños (personales, materiales o ambos)

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: **ccsprod@consorseguros.es** ó al número de **FAX 91 339 55 14**.