

**EJERCICIO DERECHO DE ACCESO
FICHERO DEL RAMO DE DIVERSOS**

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre: UNIÓN ESPAÑOLA DE ENTIDADES ASEGURADORAS Y REASEGURADORAS (UNESPA)

Dirección de la Oficina de Ejercicio de Derechos: TIREA - **Ctra. Las Rozas – El Escorial Km 0.3**
C.P.: **28231** Localidad: **LAS ROZAS** Provincia: **MADRID** (fax nº 914516819)

DATOS DEL SOLICITANTE (¹ IMPORTANTE)

D/D^a, mayor de edad, con domicilio en la
C/.....nº.....,C.P.....Localidad.....
..... Provincia con D.N.I, del que acompaña
fotocopia,

(Si actúa mediante representante legal)

En representación de.....
con D.N.I.....

En virtud de lo establecido en el artículo 13 de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales sobre el derecho de acceso,

SOLICITA. -

Información respecto a los datos que sobre su persona figuran en el Fichero de prevención del fraude en seguros de ramos Diversos del que es titular Unión Española de Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras (UNESPA)

En..... a.....de.....de 20...

Firma del interesado (**Imprescindible**)

¹ Documento Nacional de Identidad, NIF, Pasaporte o Tarjeta de Residencia. En caso de actuar en representación, deberá aportarse autorización expresa suficiente del interesado. Será válida la acreditación de identidad a través de medios electrónicos tales como D.N.I electrónico o certificados de condición similar.