# MODELOS DE INFORMACIÓN Y FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE DESISTIMIENTO

1 de 2

### A. INFORMACIÓN AL CLIENTE SOBRE EL DERECHO DE DESISTIMIENTO

#### Derecho de desistimiento:

El en supuesto de que el Cliente haya contratado la póliza a través de un medio de comunicación a distancia, el Cliente tiene derecho al desistimiento de contrato y podrá cancelar la póliza contratada con Telefónica Seguros Sucursal en España (en adelante, la Aseguradora) dentro de los 14 días naturales siguientes a su contratación, dejando sin efecto el contrato sin indicación de los motivos y sin penalización alguna, siempre y cuando no haya declarado ningún siniestro y éste se haya aceptado o esté pendiente de resolución, en cuyo caso, la Aseguradora le devolverá íntegramente a la mayor brevedad y dentro de un plazo máximo de 30 días naturales desde la comunicación del desistimiento la prima satisfecha en cumplimiento del art. 10 de la Ley 22/2007 salvo, en su caso, la parte de la misma correspondiente al servicio financiero realmente prestado por la Aseguradora de conformidad con el contrato hasta el momento del desistimiento.

El Cliente podrá ponerse en contacto con la Aseguradora para gestionar su derecho de desistimiento en el teléfono 91 768 54 92 o bien dirigir la notificación del desistimiento a la dirección electrónica ciberfamilias.produccion@telefonicainsurance.com

Para ello podrá utilizar el formulario puesto a su disposición por la Asegurada accesible a través del Sitio Web.

Para cumplir el plazo de desistimiento, basta con que la comunicación relativa al ejercicio por su parte de este derecho sea enviada a la Aseguradora antes de que venza el plazo de 14 días señalado.

Transcurrido el plazo sin que se lleve a cabo el ejercicio del derecho de desistimiento por parte del Cliente, el contrato se cumplirá conforme a lo establecido en las condiciones particulares y generales de la Póliza.

El Cliente es consciente e informado expresamente de que habrá perdido su derecho de desistimiento en los siguientes casos:

- Cuando declare, dentro del plazo de desistimiento, un siniestro y éste sea aceptado por la Aseguradora o esté pendiente de resolución.
- Por el transcurso del plazo legal previsto para su ejercicio sin que el Cliente formule su deseo de desistir del contrato.

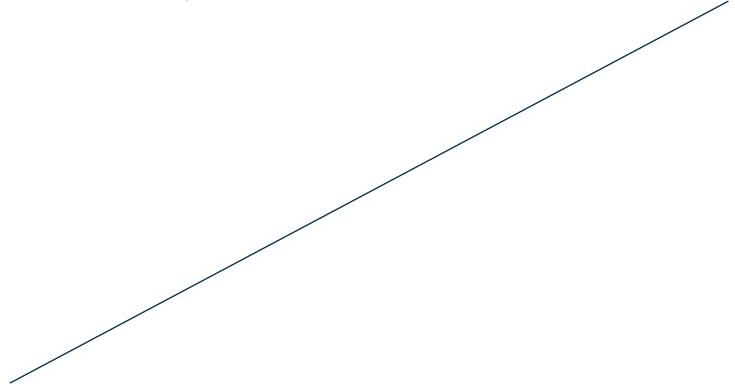
En tales casos, el Cliente habrá perdido su derecho de desistimiento si se dieran las circunstancias indicadas, sin que haya lugar al reembolso de las cantidades abonadas por aquél.

Consecuencias del desistimiento:

Una vez recibida la notificación de desistimiento por la Aseguradora, la cobertura del contrato de seguro quedará sin efecto.

En caso de que el Cliente ejercite su derecho de desistimiento, la Aseguradora le devolverá íntegramente a la mayor brevedad y dentro de un plazo máximo de 30 días naturales desde la comunicación del desistimiento la prima satisfecha en cumplimiento del art. 10 de la Ley 22/2007 salvo, en su caso, la parte de la misma correspondiente al servicio financiero realmente prestado por la Aseguradora de conformidad con el contrato hasta el momento del desistimiento.

El reembolso se realizará utilizando cualquier medio admitido en derecho.



# MODELOS DE INFORMACIÓN Y FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE DESISTIMIENTO

2 de 2



### **B.** MODELO DE FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

(sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del servicio contratado)

#### DATOS DE LA ASEGURADORA

- Telefónica Seguros Sucursal en España.
- Distrito Telefónica Edificio Oeste 2, plta. 2ª, Ronda de la Comunicación s/n, 28050 Madrid.
- Código de Identificación Fiscal W-0182798I
- Clave de autorización para operar en España otorgada por la Dirección General de Seguros en su registro de inscripción: E 0206.
- Estado de origen de la Aseguradora: Luxemburgo. Autoridad de control de la Aseguradora: Commissariat aux Assurances: 7, boulevard Royal, L-2449 Luxemburgo, Gran Ducado de Luxemburgo. Teléfono: +35 2 22 69 11.
- Datos de contacto: sac.telefonicaseguros@telefonica.com

### DATOS DEL CLIENTE QUE EJERCITA EL DERECHO DE DESISTIMIENTO

DNI Nombre	Apellidos	
Dirección		
Código Postal Localidad		Provincia
Teléfono Contacto E- Ma	il	
DATOS DEL CONTRATO	Apellidos rección  Idigo Postal Localidad Provincia  Idéfono Contacto  ATOS DEL CONTRATO  Diza DerSeguro Identidad Forma Contratación Forma Contratación / / /	
Póliza CiberSeguro Identidad		
Muy señores míos:		

Por la presente les notifico que, no habiendo transcurrido el plazo para el ejercicio del derecho de desistimiento previsto en el artículo 10 de la Ley 22/2007, de 11 de julio, sobre comercialización a distancia de servicios financieros destinados a los consumidores, procedo a ejercitar el citado derecho que dicha norma me concede para resolver el contrato referido sin indicación de los motivos y sin penalización. A tal efecto, solicito la devolución de las cantidades por mí abonadas, salvo la parte correspondiente al servicio financiero realmente prestado por el proveedor de conformidad con el contrato hasta el momento del desistimiento.

Firma (sólo si el presente formulario se presenta en papel)

Fn

de

de 20

Los datos proporcionados por medio del presente documento serán tratados en un fichero responsabilidad de Telefónica Seguros Sucursal en España con la finalidad de gestionar la solicitud efectuada por el interesado del ejercicio de su derecho de desistimiento, así como para el envío de cualquier tipo de documentación al respecto y para el mantenimiento de un fichero histórico de relaciones comerciales de acuerdo con los plazos legalmente establecidos. Asimismo, le informamos de que sus datos podrán ser cedidos a las Autoridades Públicas competentes tanto administrativas como Judiciales, órganos administrativos de gestión de reclamaciones en materia de seguros y órganos de consumo para los fines previstos en las normas legales vigentes que en cada caso habiliten las cesiones. El interesado podrá en cualquier momento ejercitar sus derechos de protección de datos mediante escrito dirigido a Telefónica Seguros Sucursal en España, en la siguiente dirección de correo electrónico: privacidad.telefonicaseguros@telefonica.com, indicando el derecho que ejercita y aportando una fotocopia por las dos caras de su DNI o documento legal de identificación de su identidad.