

**Espacio reservado
para la Compañía
Aseguradora**Hiscox, S.A., Sucursal en
España Identificador del
acreedor:

URN Domiciliación Bancaria:

Número de Póliza:

Rellene el formulario y devuelvalo firmado a **Hiscox, S.A., Sucursal en España, Calle Miguel Ángel, 11, 4ª planta 28010 Madrid, España.****Datos del Tomador de
Seguro/Cliente:**

Nombre/Razón Social

Dirección

Código Postal

Ciudad

Provincia

País

Identificación fiscal

Contacto (teléfono, email)

**Datos bancarios de la
entidad del solicitante:**

Entidad Financiera

Dirección

Código Postal


Datos de la cuenta

Nombre del Titular

BIC

IBAN

Modo de pago

Único Fraccionado 
27/1/26

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Uso de sus datos personales


Hiscox es el nombre comercial de varias empresas pertenecientes a un mismo grupo empresarial. La empresa concreta que actúa como responsable de sus datos personales en este caso, es Hiscox S.A., Sucursal en España.

Recogemos y tratamos sus datos personales para poder ofrecer pólizas de seguros y gestionar reclamaciones. No elaboramos perfiles con sus datos personales, pero se utilizan procesos de toma automatizada de decisiones en renovación de pólizas de seguro. Estamos legitimados a tratar sus datos personales para dar pleno cumplimiento al propio contrato de seguro y a las obligaciones legales y administrativas que entraña. Sus datos personales se utiliza también con otros fines como la detección y prevención del fraude y la gestión financiera. Lo anterior supone que en ocasiones necesitemos compartir sus datos personales con terceros como mediadores de seguros, otros (re)aseguradores, peritos, agencias de referencia crediticia, proveedores de servicios informáticos, abogados, organismos reguladores o agencias de prevención del fraude, además de con otras empresas del grupo Hiscox para fines administrativos. Algunas de estas empresas podrían estar fuera del ámbito europeo, pero en tal caso, se toman medidas para garantizar la adecuada protección de sus datos.

Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos. Asimismo, puede ejercitar el resto de derechos garantizados por la normativa europea y española.

Para información más detallada sobre el uso de sus datos personales, por favor, lea nuestra política de privacidad completa en www.hiscox.es/informacion-sobre-proteccion-de-datos. Si tiene alguna duda al respecto, puede contactar con nosotros en el teléfono + 34 915 15 99 00, por correo postal a la dirección: Calle Miguel Ángel, 11, 4ª planta 28010 Madrid, o por correo electrónico con nuestro delegado de protección de datos en la dirección dataprotectionofficer@hiscox.com.

Al firmar este formulario, usted autoriza a: (A) Hiscox S.A., Sucursal en España, para el envío de instrucciones a su banco para proceder al débito en su cuenta correspondiente de la prima de seguro acordada en la póliza que consta identificada en el presente documento y (B) a su banco para el débito en su cuenta de acuerdo con las instrucciones de Hiscox S.A., Sucursal en España.

	<input type="text" value="27/01/2026"/>
Firma del Presidente, Director General o equivalente	Fecha

Una copia de esta propuesta debe quedar bajo su poder para su registro.