

**EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN  
FICHERO DE AUTOMÓVILES PERDIDA TOTAL, ROBO E INCENDIOS (FPTRI)**

**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**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

D/D<sup>a</sup> ....., mayor de edad, con domicilio en la  
C/.....nº.....,C.P.....Localidad.....  
..... Provincia ..... con D.N.I ....., del que acompaña  
fotocopia<sup>1</sup>,

(Si actúa como representante legal)

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

**Datos no obligatorios<sup>2</sup>**

Matrícula del vehículo .....

Nº de Póliza .....

Entidad .....

por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de rectificación, de conformidad con el artículo 16 del Reglamento de (UE) 206/79 del Parlamento Europeo y del Consejo relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de esos datos y, en consecuencia,

**SOLICITA. -**

**1.-** Que, por incorrección de los mismos, se proceda a la efectiva rectificación en el plazo de treinta días desde la recepción de esta solicitud, de los datos que a continuación detallo:

**2.-** Los motivos que me llevan a solicitar la rectificación de los datos arriba descritos son:

**3.-** Que me comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada la rectificación de los datos una vez realizada. Que, en el caso de que el responsable del fichero considere que dicha rectificación no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de treinta días señalado.

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

Firma del interesado (**Imprescindible**)

<sup>1</sup> Documento Nacional de Identidad, NIF, Pasaporte o Tarjeta de Residencia. Fotocopia si se solicita por correo, así como cuando se actúe en representación copia simple de escritura de poder.

<sup>2</sup> Datos de matrícula y/o de número de póliza para facilitar la gestión de la solicitud. No obligatorio.