

RECLAMACIÓN POR SINIESTROS

Datos del reclamante

Don/doña* _____, con DNI número* _____
con domicilio en* _____ calle* _____ número* _____
teléfono* _____ código postal* _____ como (propietario, arrendatario, presidente)* _____

Datos de la rotura*

Con motivo de la rotura en las instalaciones de Canal de Isabel II, S.A., M.P., en el día ____/____/____
en la calle _____ número _____ de _____
se han producido daños en (local, vivienda, industria) _____

Datos del siniestro*

Descripción y valoración inicial de los daños

Observaciones y documentación que se adjunta

Solicita que estos daños, en el supuesto de que se acredite la responsabilidad de Canal de Isabel II, Sociedad Anónima, M.P. en la producción de los mismos, sean verificados, tasados e indemnizados, para lo cual les ruego se pongan en contacto con Don/Doña*

_____ teléfono* _____

*Datos obligatorios

Información básica sobre Protección de Datos

Responsable	Canal de Isabel II, Sociedad Anónima, M.P.
Finalidad	Tramitar su petición, queja o sugerencia, analizar la misma y remitirle la contestación que proceda e información acerca de los servicios relacionados con el ciclo integral del agua que prestamos.
Legitimación	Medidas precontractuales y/o contractuales e interés legítimo
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos	Acceder, rectificar, oponerse y/o suprimir los datos, así como otros derechos de conformidad con lo explicado en la información adicional.

Pueden obtener la información completa de protección de datos en el apartado de privacidad de la oficina virtual, en la página web www.canaldeisabelsegunda.es, o bien solicitándolo a la Delegada de Protección de Datos en la dirección privacidad@canal.madrid

Fecha y firma del Cliente



Llámanos al 900 365 365
De lunes a viernes de 08:00 a 20:00 h



oficinavirtual.canaldeisabelsegunda.es