**ES FUNDAMENTAL ACOMPAÑAR COPIA DEL DNI POR LAS DOS CARAS. EN OTRO CASO PUEDEN NEGARSE A ENVIAR LA INFORMACIÓN.**

**CASER SEGUROS**

**AVDA. DE BURGOS 109**

**28050 MADRID**

XXXXX, con DNI. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del que acompaño copia, y domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_, por medio del presente escrito vengo a ejercer mi  **derecho de acceso** de conformidad con lo previsto en el Art. 15 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos y concordantes de su Reglamento de desarrollo, y, en consecuencia,

**SOLICITA:**

Se le facilite gratuitamente el derecho de acceso a sus ficheros en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud y se le remita la información por correo al domicilio arriba indicado.

Se solicita así mismo que dicha información comprenda, de modo legible e inteligible, todos los datos de base que consten en sus ficheros sobre mi persona, así como los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, el origen de los mismos, los cesionarios y la especificación de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron.

Localidad, fecha y firma