

**Contrato de  
prestación de  
servicios de  
atención “Vida  
Diaria” para CNP  
ASSURANCES, S.A.,  
Sucursal en España**

31 de Enero de 2022



**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN "VIDA DIARIA" PARA CNP  
ASSURANCES SUCURSAL EN ESPAÑA**

En Madrid a 31 de Enero de 2022

**REUNIDOS**

DE UNA PARTE: La Entidad "**CNP ASSURANCES, S.A. Sucursal en España**" ( en adelante "**CNP ASSURANCES**"), con C.I.F W0013620J, Sociedad registrada en la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con clave E-0160 y domicilio social en Carrera de San Jerónimo 21, 28014 Madrid. Representada por **D. DAVID VINCENT LATTES**, mayor de edad, de nacionalidad española, provisto de N.I.EY6119145D, en vigor, en calidad de Representante Legal de la Entidad.

**DE LA OTRA:** La Entidad "**PRESTIMA, S.L.**" (en adelante "**PRESTIMA**"), con C.I.F B-81768798, Sociedad de Responsabilidad Limitada, inscrita en el Registro Mercantil de Madrid, con domicilio Social en Madrid (C.P. 28043) en la calle Julián Camarillo, 29, 28037 de Madrid, representada por **D. Gerardo ROMERO ESTESO**, en calidad de Apoderado, con número de D.N.I 07530287H

Los comparecientes, conforme intervienen se reconocen recíprocamente capacidad suficiente para contratar y obligarse en la calidad con que respectivamente actúan y, suscribir el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, a cuyo efecto.

**EXPONEN**

**PRIMERO.-** Que la Entidad **CNP ASSURANCES**, dentro de sus programas de captación y comercialización de pólizas de vida, tiene intención de proporcionar a **los Tomadores y/o Asegurados** de sus seguros (en adelante "**LOS PRESTATARIOS**") un paquete de servicios básicos de atención personal en determinadas situaciones que afectan a su vida cotidiana.

**SEGUNDO.-** Que la Entidad **PRESTIMA** es una sociedad de prestación de servicios que cuenta con experiencia profesional suficiente para satisfacer ese tipo de prestaciones con medios propios y a través de su red de proveedores.

Conforme lo expuesto, las partes acuerdan la formalización del presente contrato, que habrá de regirse con arreglo a las siguientes,

## CLÁUSULAS

### **PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO**

El presente contrato tiene por objeto definir las condiciones bajo las cuales el **CNP ASSURANCES** contrata los servicios denominados "**VIDA DIARIA**" con la empresa **PRESTIMA**, en beneficio de los Tomadores y/o Asegurados de **CNP ASSURANCES** que hubieran contratado determinadas pólizas, y, en determinados supuestos tasados, podrán hacer uso de dichos servicios, el cónyuge o pareja de hecho del **PRESTATARIO**, y sus ascendientes o descendientes en primer grado a su cargo y que convivan habitualmente con el mismo.

El detalle de los servicios a prestar por **PRESTIMA** se recoge en la "**CARTA DE PRESTACIONES**", que se incorpora como **ANEXO I** a este contrato, como parte integrante del mismo.

Cualquier modificación de los mismos, requerirá la suscripción por las partes de un nuevo **ANEXO**, apéndice o suplemento, y será el resultado del acuerdo entre las partes.

### **SEGUNDA.- NATURALEZA DEL CONTRATO**

**CNP ASSURANCES** es una entidad aseguradora que, de acuerdo lo dispuesto en el artículo 5.1 b) de la Ley 20/2015 de 14 de julio, de ordenación, supervisión y solvencia de las entidades aseguradoras y reaseguradoras (en adelante, LOSSEAR), se halla interesada en distribuir el acceso a los servicios de **PRESTIMA** recogidos en el Anexo I entre sus **Tomadores y/o Asegurados**.

La naturaleza de este contrato es la de **ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS** de carácter exclusivamente mercantil, serán acreedores de las atenciones comprometidas por **PRESTIMA** las personas que se señalan en la siguiente cláusula, por lo que no existe relación o vínculo laboral entre **CNP ASSURANCES** y el personal propio o los terceros que por cuenta y en representación de **PRESTIMA**, realicen los servicios objeto del presente contrato.

Por ello, **PRESTIMA** se compromete a poner a disposición de los **Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES** estructura asistencial, manteniéndola en las condiciones de eficacia.

**CNP ASSURANCE** se obliga a hacer constar en la información promocional de este servicio que no se trata de una actividad de seguro y que la prestación del mismo será realizada por **PRESTIMA**.

### **TERCERA.- ÁMBITO PERSONAL, TEMPORAL Y MATERIAL DE LAS PRESTACIONES DEL CONTRATO**

Las personas que podrán solicitar para sí, sin cargo a su costa, las atenciones descritas en la "CARTA DE PRESTACIONES" indicada en la cláusula primera, serán los **Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES** que figuren con derecho a la prestación en el Fichero Informático actualizado que la misma remitirá a **PRESTIMA** conforme al procedimiento previsto en el **ANEXO II**.

En los casos previstos en la relación de servicios detallada en el **ANEXO I**, también podrán tener derecho a disfrutar de estos servicios el cónyuge o pareja de hecho del **Tomador y/o Asegurado** y sus ascendientes o descendientes en primer grado a su cargo y que convivan habitualmente con el mismo.

Los servicios contratados por **CNP ASSURANCES** serán de aplicación a petición de sus **Tomadores y/o Asegurados**, que tengan derecho a los mismos según lo establecido en el párrafo anterior, y en los siguientes supuestos contratados por **CNP ASSURANCES**: fallecimiento, hospitalización de más de 24 horas, o inmovilización por prescripción médica en su domicilio durante más de 3 días.

Los Servicios contratados y descritos en el **ANEXO I** sólo serán de aplicación en el territorio español, aun cuando las situaciones descritas se hubieran originado en el extranjero, es decir, los **Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES** tendrán que estar siempre en territorio español para poder tener derecho a los mismos.

**PRESTIMA** podrá solicitar directamente al **Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES**, copia de los informes y pruebas médicas que se le hayan realizado que acrediten la procedencia del servicio reclamado, así como cualquier otra documentación pertinente, según las circunstancias de la prestación pedida, que sea precisa. La petición de esta información tendrá carácter de información confidencial de **PRESTIMA** y en ningún caso se dará traslado de la misma a **CNP ASSURANCE**, ni a tercero alguno ajeno a la prestación de los servicios descritos en el presente contrato, sin la autorización previa del **Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES**.

### **CUARTA.- OBLIGACIONES DE LAS PARTES**

Sin perjuicio de las posibles obligaciones adicionales que resulten del contenido de los **ANEXOS** al presente contrato, las obligaciones de cada una de las partes serán las que a continuación se indican,

*De*

### 3.1 Obligaciones de PRESTIMA

**PRESTIMA** se compromete a:

- ✓ Disponer, a su costa y bajo su responsabilidad, de los medios técnicos y humanos necesarios para la prestación de los servicios detallados en la "**CARTA DE PRESTACIONES**" a favor de las personas definidas en la Cláusula Tercera del presente contrato y siempre que hayan solicitado los servicios descritos.
- ✓ Prestar los servicios descritos en el presente contrato, siempre que medie la correspondiente solicitud por parte del **Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES**, y que éste tenga derecho a los mismos, en los términos que se especifican en este contrato y en sus **ANEXOS**.
- ✓ Estar al corriente de pago de las cotizaciones a la Seguridad Social y cumplir la legalidad vigente en cuanto a normativa de la legislación laboral y Seguridad Social.
- ✓ Responder, ante el **Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES**, de los servicios y ante la propia **CNP ASSURANCES**, de la cualificación y aptitud profesional de la red de proveedores que desempeñen por cuenta de **PRESTIMA** las prestaciones contratadas.

Los convenios de colaboración que el proveedor de los servicios suscriba con determinados colaboradores externos, estarán siempre disponibles para **CNP ASSURANCES** quien podrá solicitarlo siempre que lo estime necesario. Igualmente **CNP ASSURANCES** podrá someter a auditorías de la calidad del servicio al proveedor siempre que lo considere necesario, para verificar el buen funcionamiento de los servicios.

Pondrá a disposición de **CNP ASSURANCES** una Extranet para conocer el estado de los expedientes de sus **Tomadores y/o Asegurados**.

- ✓ A esta extranet únicamente podrán acceder las personas designadas por **CNP ASSURANCES**.
- ✓ Transmitirá, con periodicidad mensual, un fichero que contenga el detalle del **Tomador y/o Asegurados** para las que se hayan proporcionados los servicios descritos en la "**CARTA DE PRESTACIONES**" (nº de expedientes, día y hora, nombre del solicitante, garantía solicitada.) a **CNP ASSURANCES**.

### 3.2 Obligaciones de CNP ASSURANCES

**CNP ASSURANCES** se compromete a:

- ✓ Comunicar puntualmente el Fichero Informático con la relación de sus **Tomadores y/o Asegurados** que pueden solicitar los servicios del paquete de atenciones "**VIDA**

**DIARIA**", a fin de poder garantizar una eficaz prestación de los servicios contratados. El formato de dicho fichero se adjunta como **ANEXO III** al presente contrato.

- ✓ Derivar a **PRESTIMA** las peticiones de servicios y las quejas en la prestación de los mismos que, por error, le hayan sido reclamadas por los **Tomadores y/o Asegurados** directamente a **CNP ASSURANCES**.
- ✓ Efectuar el pago del **ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS** contratados a **PRESTIMA** en los términos establecidos en el **ANEXO IV** de **CONDICIONES ECONÓMICAS** adjunto al presente contrato, así como a cumplir con los requerimientos establecidos en la siguiente cláusula.

#### **QUINTA.- REMUNERACIÓN Y FORMA DE PAGO**

El abono a **PRESTIMA** del importe del presente **ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS** que se contrata por parte de **CNP ASSURANCES** a favor de sus **Tomadores y/o Asegurados**, será satisfecho por esta última.

El importe a abonar es el que se consigna en el documento de "**CONDICIONES ECONÓMICAS**" que se incorpora al presente contrato como **ANEXO IV** y deberá ser satisfecho en los plazos y condiciones recogidos en el dicho **ANEXO**.

El citado importe incluye los conceptos de puesta a disposición de la Red de **PRESTIMA** y la prestación de las atenciones comprometidas en la **CARTA DE PRESTACIONES**.

#### **SEXTA- CLÁUSULA DE LEY VIGENTE Y CAMBIOS EN LA POLÍTICA DE SUSCRIPCIÓN**

Las condiciones de este contrato han sido acordadas en el marco del ordenamiento jurídico español vigente a la fecha de efecto del mismo.

Si las partes estimasen que la derogación total o parcial de la normativa referida introduce modificaciones sustanciales a dichas bases o condiciones, podrán concertar nuevas condiciones, requiriéndose recíprocamente para ello en el plazo de un mes a contar desde la fecha de la publicación de las nuevas disposiciones legales.

Si mediase acuerdo entre las partes sobre las nuevas condiciones, estas serán de aplicación desde la fecha de entrada en vigor de las modificaciones legislativas.

Si, por el contrario, hubiese discrepancia, el contrato quedará rescindido, a petición de cualquiera de los contratantes, en el término de tres meses desde la fecha de entrada en vigor de tales modificaciones.

Asimismo, **CNP ASSURANCES** se compromete a comunicar de manera inmediata y con una antelación de, al menos, un mes a su introducción, los cambios significativos que se puedan

producir en su política de aceptación y de suscripción con respecto a las declaraciones que sirvieron de base para este contrato.

En el caso de que el cambio impida o limite la distribución por parte de **CNP ASSURANCES** de los servicios previstos en el contrato, **CNP ASSURANCES** podrá dar por finalizado el presente contrato de manera anticipada con un preaviso de, al menos dos meses a la fecha de finalización anticipada.

#### SÉPTIMA.- DURACIÓN DEL CONTRATO Y RENOVACIÓN

La duración del presente Contrato se establece desde el día 01 de Enero de 2021 hasta el día 31 de Diciembre de 2022, ambos incluidos.

A su vencimiento, el presente contrato se prorrogará tácitamente por anualidades salvo que cualquiera de las partes comunique por escrito y de forma fehaciente a la otra su voluntad de no renovar, **observando un preaviso de al menos dos meses a su vencimiento.**

En cualquier caso, los servicios solicitados en curso en la fecha de rescisión del contrato serán realizados y por cuenta de **PRESTIMA** hasta su cierre.

#### OCTAVA.-PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

##### A. Datos personales de los representantes de cada una de las partes

Los datos personales de los representantes de las partes que firman el presente contrato, así como de los de los empleados designados como interlocutores serán tratados de acuerdo con la siguiente política de privacidad:

<b>¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos?</b>	<b>Por parte de PRESTIMA</b>  <b>PRESTIMA, S.L.</b> Dir postal: Calle Julián Camarillo, 29 28043 Madrid Correo electrónico: <a href="mailto:asesoria.juridica@imaiberica.es">asesoria.juridica@imaiberica.es</a>  <b>Por parte del TOMADOR Y/O ASEGURADO:</b> <b>CNP ASSURANCES SUC, S.A., Sucursal en España</b> Dir postal: Carrera de San Jerónimo, 21 – 28014 Madrid Correo electrónico: <a href="mailto:dpd.es@cnppartners.eu">dpd.es@cnppartners.eu</a>
<b>¿Con qué finalidad se tratan sus datos personales?</b>	La finalidad del tratamiento, así como su base jurídica, es el cumplimiento de los derechos y obligaciones derivados del presente Contrato de prestación de servicios. El tratamiento

	<p>es estrictamente necesario para esta finalidad.</p> <p>Los datos serán conservados mientras sean necesarios para cumplir con las obligaciones contractuales y legales asumidas.</p>
<p><b>¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos?</b></p>	<p>La base de legitimación deriva del interés legítimo de cada una de las partes de contactar con la otra para cumplir el contrato.</p>
<p><b>¿Cuáles son sus derechos cuando facilita sus datos?</b></p>	<p>Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre si <b>PRESTIMA</b> o <b>CNP ASSURANCES</b> están tratando datos personales que les conciernan, o no. En particular, los empleados, representantes o interlocutores de las partes tienen derecho a:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos.</li><li>- En determinadas circunstancias, solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso únicamente serán conservados para el ejercicio o la defensa de reclamaciones.</li><li>- En determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, oponerse al tratamiento de sus datos. En tal caso, el responsable del tratamiento dejará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones.</li></ul> <p>Los empleados, representantes o interlocutores de las partes pueden ejercer los referidos derechos dirigiendo un email a cada una de las direcciones electrónicas designadas en la primera fila de esta tabla. Puede obtener información adicional acerca de sus derechos ante la Agencia Española de Protección de Datos en <a href="http://www.agpd.es">www.agpd.es</a></p> <p>Cuando el empleado, representante o interlocutor no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, <a href="http://www.agpd.es">www.agpd.es</a>, clicando en la pestaña de "Canal del ciudadano".</p>

Ambas Partes serán responsables de cualquier daño que pueda ser causado como resultado del incumplimiento de las disposiciones de esta cláusula, incluyendo el importe de cualquier sanción que se les imponga por dicha circunstancia.

**B.** En lo relativo al tratamiento de datos de carácter personal, en relación con los servicios a prestar por parte de **PRESTIMA** las partes estarán a lo establecido en el **ANEXO V** de Protección de Datos de carácter personal que forma parte del presente contrato como documento inseparable.

#### **NOVENA.- QUEJAS Y RECLAMACIONES**

Se entenderá como Queja o Reclamación a los efectos del presente contrato, las presentadas ante **PRESTIMA** telefónicamente o mediante el correspondiente escrito, por **los Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES**, por las demoras, desatenciones o cualquier otro tipo de actuación deficiente que se observe en relación con los servicios prestados.

Cualquier reclamación relacionada con las prestaciones aseguradoras descritas en el condicionado del producto, deberá ser transmitida a **CNP ASSURANCES** de manera inmediata a la dirección de mail [fabrice.alberti@cnppartners.eu](mailto:fabrice.alberti@cnppartners.eu) y nunca en un plazo superior a 48 horas desde que recibieron la misma.

**PRESTIMA** atenderá las reclamaciones en un periodo máximo de un mes desde que se tuvo constancia de la misma. Así mismo, enviará a **CNP ASSURANCES**, de forma mensual, un informe con el número de reclamaciones, su estado o, en su caso, resolución, y el motivo de las mismas de acuerdo con el modelo de fichero adjunto al presente contrato como **ANEXO III**.

**PRESTIMA** responderá por escrito, en un plazo máximo de 7 días hábiles, a toda solicitud de información por parte de **CNP ASSURANCES**, en relación a reclamaciones presentadas por sus **Tomadores y/o Asegurados** en relación con los servicios prestados por **PRESTIMA**.

**PRESTIMA** se obliga a mantener indemne a **CNP ASSURANCES** por cualquier reclamación que ésta pueda sufrir por parte de un tercero, incluyendo **los Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES** que reciban el servicio.

**PRESTIMA** será responsable por los daños o perjuicios ocasionados a **CNP ASSURANCES** o a terceros, con motivo o como consecuencia del incumplimiento de sus obligaciones contractuales o de actuaciones dolosas o culposas de su personal, lo anterior de conformidad con lo establecido en la legislación aplicable, en los términos y con los límites en ella indicados.

Si por dicho incumplimiento alcanzara alguna responsabilidad a **CNP ASSURANCES**, de cualesquiera clase o naturaleza, **PRESTIMA** quedará obligada a resarcir el importe de estas responsabilidades, incluidos, a título meramente enunciativo y no limitativo, gastos judiciales, multas, recargos, gastos extrajudiciales y costes que la defensa de **CNP ASSURANCES** ocasionara, quedando la misma en absoluta libertad para entablar o no esa defensa sin que,

sea cual fuere su decisión al respecto, pueda exonerarse **PRESTIMA** de satisfacer el aludido resarcimiento.

#### **DÉCIMA.- CESIÓN DEL CONTRATO**

Las obligaciones del presente contrato no podrán ser cedidas bajo ningún título a terceras personas ajenas a la presente relación contractual, quedando por ello expresamente prohibida la cesión del mismo salvo autorización expresa y por escrito de **CNP ASSURANCES**.

No obstante, se exceptúa el supuesto de cesión a otra entidad del grupo "INTER MUTUELLES ASSISTANCE", siempre que se haya comunicado previamente a la **CNP ASSURANCES**, ésta haya prestado su consentimiento para tal cesión y el cambio de compañía no afecte a los servicios prestados a los prestatarios. En el supuesto de que este cambio haya de ser comunicado a los prestatarios finales de los servicios, los gastos derivados de esta comunicación serán a cargo de **PRESTIMA**.

#### **UNDÉCIMA.- EXTINCIÓN**

Cualquiera de las partes tendrá derecho a resolver el presente contrato, cuando se produzca alguna de las siguientes causas:

- a) Liquidación, pérdida o suspensión de la autorización de cualquiera de las partes para realizar su actividad mercantil.
- b) Pérdida o disminución de más del 50% del capital suscrito.
- c) Sin perjuicio de la duración del presente contrato, **PRESTIMA** acepta, de forma expresa, que **CNP ASSURANCES** tendrá derecho a la resolución del mismo, mediante una comunicación efectuada con 6 meses de antelación a la fecha en la que deba surtir efectos dicha terminación, cuando como consecuencia de cualesquiera operaciones mercantiles se produzcan cambios en el accionariado de las Partes que impliquen la existencia de un cambio de control sobre la misma en el sentido definido por el Artículo 42 del Código de Comercio. Dicha terminación no dará lugar a indemnización de ningún tipo para **PRESTIMA**.
- d) Imposibilidad de cumplimiento de este contrato, de iure o de facto, por razones no imputables a ninguna de las partes.
- e) Incumplimiento grave y continuado de las obligaciones derivadas de este contrato, en especial en la calidad de los servicios prestados.

En este caso, si el cumplimiento es aún posible, la parte cumplidora notificará por escrito a la otra la voluntad de dar el contrato por extinguido si la parte incumplidora no cumple correctamente en los 30 días siguientes a la recepción de la notificación. Transcurrido dicho plazo sin que el incumplimiento se hubiese subsanado, la parte cumplidora podrá dar por resuelto el contrato mediante su notificación escrita a la incumplidora y reclamarle los daños y perjuicios que pudieran corresponderle. Cuando el cumplimiento no fuera posible, el contrato finalizará con la recepción de la notificación escrita en la que conste la voluntad de dar por extinguido el contrato y la causa de extinción.

No obstante lo anterior, se entenderá por deficiencia grave y reiterada el incumplimiento por parte de **PRESTIMA** de cualquiera de los siguientes indicadores de servicios (en adelante KPI's) que se consideran, según los usos del mercado del tipo de servicios prestados por **PRESTIMA**, adecuados para la actividad de asistencia domicilio:

- TMR ( Tiempo Medio de Respuesta ) : 30 segundos
  - Porcentaje de llamadas respondidas en menos de 30 segundos : 85%
  - Porcentaje máximo de llamadas abandonadas: 5 %

El incumplimiento reiterado , procedente y justificado de estos niveles de servicio durante al menos 3 meses consecutivos, habilitará a **CNP ASSURANCES** para la resolución anticipada del contrato.

Los KPI's señalados en este apartado podrán ser objeto de modificación, cambio e incorporación de nuevos KPI's en relación con los servicios del presente contrato, cuando ambas partes así lo acuerden. Los nuevos KPI's deberán incorporarse al presente contrato mediante el correspondiente **ANEXO**.

- f) Por incumplimiento grave y reiterado de la normativa sobre Protección de Datos de Carácter Personal.

En caso de resolución, el contrato seguirá produciendo sus efectos para las operaciones declaradas por el Tomador y/o Asegurados de **CNP ASSURANCES** antes de la fecha de resolución. Los servicios establecidos en el presente contrato así como en sus **ANEXOS** serán atendidos por **PRESTIMA** hasta que el Tomador y/o Asegurados de **CNP ASSURANCES** tenga satisfechas las necesidades declaradas y valoradas por **PRESTIMA** salvo pacto en contrario entre las partes.

La decisión de resolución del presente contrato, habrá de ser comunicada a la otra parte a través de notificación fehaciente y por escrito en su domicilio.

En cualquier supuesto de extinción del presente contrato, **CNP ASSURANCES** procederá de inmediato a comunicar a la relación de los Tomadores y/o Asegurados de **CNP ASSURANCES** incorporados a la "**CARTA DE PRESTACIONES**" la finalización de su derecho a solicitar dichas atenciones de **PRESTIMA**.

**CNP ASSURANCES** procederá de igual modo, previa comunicación a **PRESTIMA** en los supuestos particulares de los Tomadores y/o Asegurados de **CNP ASSURANCES** que, por perder tal condición o por decisión de aquella cesen en el derecho a hacer uso de la "**CARTA DE PRESTACIONES**".

#### **DUODÉCIMA .- CONTROVERSIAS Y FUERO**

Las partes, de acuerdo a las potestades con las que intervienen en el presente contrato, comprometen sus mejores esfuerzos para la resolución amistosa de cualquier discrepancia que pueda surgir en la ejecución o interpretación del presente contrato.

Al efecto, en caso de conflicto respecto de cualquier materia relacionada con este contrato, se intentará por las partes su solución a través de una negociación amigable, atendiendo a criterios de buena fe, llevada a cabo por representantes de ambas con facultades bastantes para este cometido, que deberá resolverse dentro de los treinta días naturales siguientes a la comunicación que cualquiera de las Partes haya enviado a la otra planteando el conflicto.

Transcurrido el plazo previsto sin acuerdo, con renuncia a cualquier otro fuero que pudiera corresponderle, las partes podrán acudir a los órganos jurisdiccionales sometiéndose expresamente a la competencia de los juzgados y tribunales de la ciudad de Madrid Capital.

#### **DECIMOTERCERA.- NOTIFICACIONES E INTERLOCUTORES**

A efectos de notificaciones y comunicaciones las partes designan los domicilios siguientes:

✓ **"CNP ASSURANCES"**

Carrera de San Jerónimo nº 21, 28014 Madrid.

Dirección de email: [david.lattes@cnppartners.eu](mailto:david.lattes@cnppartners.eu)

✓ **"PRESTIMA S.L. "**

C/ Julián Camarillo, 29, 28037, Madrid.

Dirección de email: [carlota.oliva@imaiberica.es](mailto:carlota.oliva@imaiberica.es)

#### **DECIMOCUARTA.- RELACIÓN DE ANEXOS**

Forman parte integrante del presente contrato los siguientes **ANEXO**, suscritos y rubricados por las partes:

I.- CARTA DE PRESTACIONES "VIDA DIARIA"

II.- PROCEDIMIENTO DE GESTIÓN

III.- ESTRUCTURA DE FICHERO INFORMÁTICO

IV.- CONDICIONES ECONÓMICAS

V.- CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

DC

Para que así conste, los representantes de las partes, conforme intervienen, firman y rubrican por duplicado y a un solo efecto el presente instrumento, en el lugar y fecha indicados en su encabezamiento, y que consta de 12 páginas, más los **ANEXO** citados.

**CNP ASSURANCES S.A., Sucursal en  
España**



**D. David Vicent Lattes**  
Representante Legal

**PRESTIMA, S.L.**



**D. Gerardo Romero Esteso**  
Director General

## ANEXO I: CARTA DE PRESTACIONES

### "Vida Diaria "

Los **Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES** deberán dirigir su solicitud y remitir la documentación necesaria para dar lugar a la prestación de los servicios a:

**PRESTIMA S.L.C/ Julián Camarillo 29, 28037, Madrid**  
Teléfono 913907306

El teléfono anterior se mantendrá operativo 24h los 7 días a la semana para la recepción de las solicitudes de **los Tomadores y/o Asegurados**.

**PRESTIMA** podrá requerir a **los Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES** la acreditación documental precisa para acreditar su derecho al servicio.

**PRESTIMA** únicamente prestará sus servicios en el territorio español.

**PRESTIMA** tendrá como referencia territorial de los solicitantes únicamente su domicilio en España declarado en el fichero informático que **CNP ASSURANCES** transmitirá al efecto.

**Los Tomadores y/o Asegurados** con derecho a los servicios, serán los siguientes:

**PRESTIMA** organizará y llevará a cabo los siguientes servicios en virtud del presente acuerdo de colaboración:

Los Servicios objeto de contrato son:

1. Auxiliar a Domicilio
2. Asistente personal
3. Desplazamiento de una persona para acompañar al cliente hospitalizado
4. Gastos de estancia de una persona para acompañar al cliente hospitalizado
5. Cuidado de los animales domésticos de compañía (perros y gatos).
6. Envío de Medicamentos
7. Acompañamiento al colegio

Los Servicios de ASISTENCIA VIDA DIARIA estarán cubiertos cuando el Asegurado de CNP ASSURANCES requiera de una hospitalización de más de 24 horas y su posterior recuperación en el domicilio o por fallecimiento accidental del mismo (siendo los beneficiarios en este caso, la unidad familiar entendiéndose como tal las personas que, en el momento del fallecimiento, convivan de forma permanente con el Tomador y/o Asegurado de CNP ASSURANCES en el mismo domicilio y se encuentren allí empadronados).

Para tener derecho a las prestaciones indicadas, será necesario disponer del Certificado de Hospitalización o del Certificado de Defunción.

Los **Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES** deberán dirigir su solicitud llamando al número de teléfono 913907306

El teléfono anterior se mantendrá operativo 24h los 7 días a la semana para la recepción de las solicitudes de **los Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES**.

**PRESTIMA** podrá requerir a **los Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES** la acreditación documental precisa para acreditar su derecho al servicio.

**PRESTIMA únicamente prestará sus servicios en el territorio español, excepto para las Garantías 3 y 4**

**El número de horas totales a prestar será de 30 horas**

**PRESTIMA** tendrá como referencia territorial del únicamente el domicilio en España declarado en el fichero informático que **CNP ASSURANCES** transmitirá al efecto.

**Los Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES** con Derecho a los Servicios, serán las personas que figuren designadas como tales en la Pólizas de **CNP ASSURANCES**.

Los Servicios de **ASISTENCIA VIDA DIARIA** estarán cubiertos cuando **el Asegurado** de **CNP ASSURANCES** requiera de **una hospitalización de más de 24 horas y su posterior recuperación en el domicilio o por fallecimiento accidental del mismo** (siendo los beneficiarios en este caso, la unidad familiar entendiéndose como tal las personas que, en el momento del fallecimiento, convivan de forma permanente con **el Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES** en el mismo domicilio y se encuentren allí empadronados).

Para tener derecho estos servicios, será necesario aportar el Certificado de Hospitalización y/o defunción.

Igualmente, en los términos descritos en la relación de servicios, los familiares señalados también podrán requerir para sí algunos de los servicios descritos en el presente **ANEXO**, en caso de **fallecimiento del Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES**.

## **I. DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS**

### **1. Auxiliar de Ayuda a Domicilio**

**PRESTIMA** organizará y asumirá el coste de un Auxiliar de ayuda a domicilio para ayudar al **Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES** con las tareas básicas del domicilio (limpieza, lavado y planchado, preparación de comidas, etc.

El número de horas de la prestación se asignará en base a una valoración objetiva del grado de autonomía del solicitante, valorándose aspectos tales como el tiempo efectivo de incapacidad para desarrollar las labores básicas, la gravedad de las lesiones **del Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES** o el número de miembros dependientes en la unidad familiar, etc...

En todo caso, pero especialmente, en caso de inconformidad del **Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES** con el número de horas de auxiliar a domicilio, o al objeto de prevenir el

fraude, **PRESTIMA** se reserva el derecho de solicitar el informe y pruebas médicas que se le hayan realizado, las cuales serán valorados por el médico de **PRESTIMA** quien determinará y valorará el grado de incapacidad del **Tomador y/o Asegurado** y en consecuencia las horas de auxiliar a domicilio necesarias.

La garantía de auxiliar a domicilio queda limitada a tomador y cónyuge, no siendo acumulable es caso de que ambos se encuentren lesionados o inmovilizados.

## 2. Asistencia personal

**PRESTIMA** organizará y se hará cargo de la localización, envío y coste de un Auxiliar de Asistencia Personal, para la atención **al Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES**, al margen de las tareas domésticas, cuando éste precise de cuidados de carácter personal.

A modo enunciativo, las prestaciones contenidas en esta garantía son:

- Apoyo en la higiene, arreglo personal, ducha y/o baño
- Ayuda personal para el vestido, calzado y la alimentación
- Transferencias, traslados y movilización dentro del hogar
- Ayuda para la ingestión de alimentos
- Ayuda en la toma de medicación prescrita por el centro de salud
- Cuidados básico a personas incontinentes
- Fomento de hábitos de higiene y orden

En ningún caso, esta garantía deberá entenderse como prestaciones de personal sanitario en el domicilio tales como Enfermería, ATS, Especialidades Médicas, Fisioterapia, Rehabilitación, Ergoterapia, etc.

El número de horas de la prestación se asignará en base a una valoración objetiva del grado de autonomía del solicitante, valorándose aspectos tales como el tiempo efectivo de inmovilización o la incapacitación para desarrollar las labores básicas, la gravedad de las lesiones del **Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES** o el número de miembros dependientes en la unidad familiar.

En todo caso **PRESTIMA** se reserva el derecho de solicitar **al Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES** el informe y pruebas médicas que se le hayan realizado.

## 3. Desplazamiento de una persona para acompañar al Tomador y/o Asegurado de CNP ASSURANCES hospitalizado

Si el **Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES**, debe estar hospitalizado más de cinco días **PRESTIMA** organizará y se hará cargo de trasladar a un familiar para acompañar al **Tomador y/o Asegurado**.

Pondrá a su disposición, un billete ida y vuelta de avión línea regular (clase turista), tren (primera clase) y/o cualquier otro medio de transporte adecuado.

**4. Gastos de estancia de una persona para acompañar al Tomador y/o Asegurado de CNP ASSURANCES hospitalizado**

Si el **Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES** debe estar hospitalizado más de cinco días, **PRESTIMA** abonará en concepto de gastos de estancia el alojamiento en hotel de un familiar para acompañar al **Tomador y/o Asegurado**, previa presentación de las facturas originales correspondientes, hasta un límite de 100 euros /día y hasta un máximo de 10 días.

**5. Cuidado de los animales domésticos de compañía (perros y gatos)**

**PRESTIMA** organizará y asumirá el coste del transporte y alojamiento de los animales domésticos de compañía (perros y gatos) desde el primer día y durante un máximo de 15 días (a efecto del cómputo de horas, cada día a de alojamiento restará 2 horas del cómputo total)

**6. Envío de Medicamentos**

**PRESTIMA** se encargará de buscar los medicamentos y de su envío hasta el lugar en que se hallara el **Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES**.

**Cada envío contará como 2 horas de servicio.**

**PRESTIMA** no se responsabiliza de la demora en la misma ni del estado del medicamento por causas no imputables al mismo.

El coste del medicamento queda excluido de la prestación y tendrá que ser abonado por el asegurado a la entrega del mismo.

**7. Acompañamiento al colegio y vuelta al domicilio de los hijos menores de 16 años o discapacitados.**

**PRESTIMA** organizará y se hará cargo de la localización, envío y coste de un acompañante. Cada servicio restará 2 horas del cómputo total

**II. SOLICITUD DE PERMANENCIA DEL AUXILIAR A DOMICILIO MAS ALLÁ DE LOS LÍMITES DE LOS SERVICIOS DESCRITOS**

En los supuestos de que sea interés del **Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES** la continuación de alguno de los servicios señalados en esta Carta fuera de los límites señalados, será preciso contratar los mismos directamente con la empresa prestataria de los mismos siendo dichos servicios a cargo del **Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES**.

### III. SOLICITUD DE LAS RECLAMACIONES

Los clientes de CNP ASSURANCES deberán dirigir su solicitud y remitir la documentación necesaria a PRESTIMA, S.L. calle Julián Camarillo nº 29, 28037 Madrid y podrá dirigirse al teléfono 913536363 y dirección de correo electrónico imacalidad@imaiberica.es

### IV. HORARIO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**PRESTIMA** estará a disposición del **Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES**, las 24 horas del día, los siete días a la semana, salvo casos de fuerza mayor.

**PRESTIMA** se ocupará de la puesta en marcha de la Prestación a la mayor brevedad posible y en atención a las circunstancias de la misma.

El Plan de Contingencia para la continuación con los servicios descritos en el presente contrato, estarán siempre disponibles para **CNP ASSURANCES** quien podrá solicitarlo siempre que lo estime necesario.

Igualmente **CNP ASSURANCES** podrá someter a auditorías a este plan de contingencia, para verificar el buen funcionamiento y la continuidad de los servicios.

Para que así conste, los representantes de las partes, conforme intervienen, firman y rubrican por duplicado y a un solo efecto el presente **ANEXO**.

**CNP ASSURANCES, S.A., Sucursal en España**



**D. David Vicent Lattes**  
Representante Legal

**PRESTIMA, S.L.**



**D. Gerardo Romero Estes**  
Director General

## ANEXO II: PROCEDIMIENTO DE GESTIÓN

**CNP ASSURANCES** enviará a **PRESTIMA** semanalmente, un fichero informático con la relación de sus **Tomadores y/o Asegurados** con derecho a los servicios indicados en la "**CARTA DE PRESTACIONES**" incorporada al presente contrato en el **ANEXO I**.

El Fichero Informático enviado por **CNP ASSURANCES** deberá contener los datos descritos en la estructura de fichero contenida en el **ANEXO III** del presente contrato.

**PRESTIMA** dispone del teléfono nº 913907306 para atención de las llamadas de los **Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES** que requieran los servicios descritos en el presente contrato.

El referido teléfono estará dispuesto para la atención de los tomadores y/o asegurados de **CNP ASSURANCES** las 24 horas del día y durante todos los días de año. **PRESTIMA** tendrá instalado un número suficiente de líneas telefónicas adecuado al número de llamadas previstas por parte de los **Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES**, que serán atendidas por personal formado.

En caso de que **PRESTIMA** reciba una solicitud el **Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES** que no se encuentre declarado en el fichero informático enviado por **CNP ASSURANCES**, **PRESTIMA** confirmará con el Servicio de Atención al **Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES** en el teléfono nº 91.524.34.35/91.524.34.31 en horario de Lunes a Jueves de 8.30 am a 18.00 pm, los Viernes y en Jornada Estival de 8.00 am a 15.00 pm; o bien consultará directamente en el aplicativo propio de **CNP ASSURANCES**, si el DNI del solicitante figura como **Tomador y/o Asegurado** de una póliza con derecho a este servicio.

Si con las dos gestiones anteriores (consulta en el Servicio Atención al **Tomador y/o Asegurado** de **CNP ASSURANCES** o consulta en aplicativo informático) no se pudiese verificar la condición de prestatario del servicio.

**PRESTIMA** no gestionará ningún servicio de los descritos en la "**CARTA DE PRESTACIONES**" incorporada al presente contrato en el **ANEXO I**, hasta poder comprobar al primer día laborable con el equipo técnico de producto de **CNP ASSURANCES** la vigencia de las prestaciones.

Cuando se haya facilitado alguna de las prestaciones sin que el **Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES** estuviera declarado en el Fichero Informático, **PRESTIMA** confirmará al mes siguiente que dicho **Tomadores y/o Asegurados** ha sido declarado en el Fichero Informático remitido por **CNP ASSURANCES**.

Para que así conste, los representantes de las partes, conforme intervienen, firman y rubrican por duplicado y a un solo efecto el presente **ANEXO**.

**CNP ASSURANCES, S.A., Sucursal en  
España**



D. David Vicent Lattes

Representante Legal

**PRESTIMA, S.L.**



D. Gerardo Romero Estes

Director General

**ANEXO III: ESTRUCTURA DE FICHERO INFORMÁTICO**

**Ambas partes acuerdan la incorporación de los ficheros que se adjunta.  
Fichero en formato CSV**

**Nombre del Tomador  
Apellidos del Tomador  
NIF del Tomador  
Fecha de Efecto de la Póliza  
Policy\_ID**

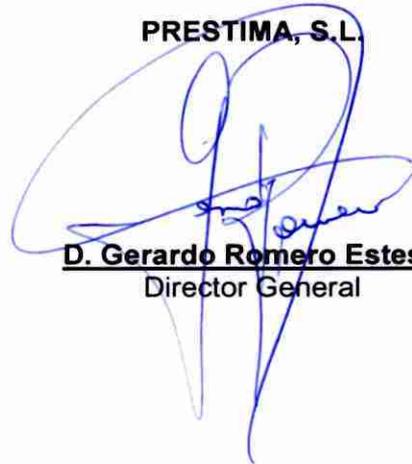
Para que así conste, los representantes de las partes, conforme intervienen, firman y rubrican por duplicado y a un solo efecto el presente Anexo

**CNP ASSURANCES, S.A., Sucursal en  
España**



**D. David Vicent Lattes**  
Representante Legal

**PRESTIMA, S.L.**



**D. Gerardo Romero Esteso**  
Director General

#### ANEXO IV: CONDICIONES ECONÓMICAS

##### **I.-Remuneración:**

Se establece como remuneración de **PRESTIMA** un importe **anual 2.673,52 €** sin impuestos

A dicho importe habrá que sumarle los impuestos legalmente aplicables

Dicho importe anual incluye:

1. La atención telefónica de todas las solicitudes relativas a las prestaciones de los **Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES** las 24h del día 7 días a la semana.
2. Costes de formación de personal de **PRESTIMA** que deba atender las llamadas de los usuarios y poner en marcha las prestaciones descritas en el **ANEXO I**
3. Puesta a disposición y mantenimiento de una red adecuada de proveedores para la puesta en marcha de las prestaciones descritas en el presente Anexo.
4. La gestión por parte de **PRESTIMA** de un número máximo de expedientes de hasta 1,04% de los de **Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES** declarados con derecho al servicio.

**PRESTIMA** emitirá a la Compañía de Seguros de Vida una factura mensual por el importe de 222,79€ sin impuestos (un doceavo del importe anual).

El abono de dicha factura a **PRESTIMA** se realizará mediante transferencia bancaria por parte de **CNP ASSURANCES** a la cuenta titularidad de **PRESTIMA** con IBAN ES17 2100 2216 12 200176229, y BIC: CAIXES BBXXX, en un plazo de 10 días desde la emisión de la factura.

##### **II- Regularización del Importe Anual.**

Ambas partes establecen un sistema de revisión del importe anual facturable en los siguientes términos:

1. El número de **Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES** objeto de la prestación consensuado entre ambas partes para definir el importe anual es de MIL (1.000).

2. En caso de que el número de **Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES** comunicados a **PRESTIMA** con derecho a la prestación, sea superior, **PRESTIMA** facturará el exceso de los comunicados por encima de MIL (1.000).

En el caso de que los **Tomadores y/o Asegurados** de **CNP PARTNERS** comunicados no superen los 4.000 **Tomadores y/o Asegurados** se facturará 2,19 € por **Tomadores y/o Asegurados** , en caso de superar los 4.000 se facturará 2 € por cliente.

3. Igualmente, en caso de que el número de **Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES** comunicados a **PRESTIMA** con derecho a la prestación, sea inferior a 1.000, **PRESTIMA** reintegrará a **CNP ASSURANCES** la prorrata del forfait anual correspondiente, 2.673,52 €, al defecto de **Tomadores y/o Asegurados** de **CNP ASSURANCES** comunicados por debajo de MIL (1.000).

En caso de que, al finalizar los 12 meses de prestación, se contabilizara hasta un 25% más del valor definido anteriormente (1,04%) en el nº de expedientes gestionados por **PRESTIMA**, no se revisarán las condiciones del importe anual.

En caso de que, al finalizar los 12 meses de prestación, se contabilizara un número de expedientes superior al porcentaje establecido más el margen de tolerancia del párrafo anterior (25%), **PRESTIMA** facturará cada expediente adicional a 256,47€+ IVA.

### III.- Adaptación de las condiciones económicas para la siguiente anualidad

Con tres meses de antelación al vencimiento del primer periodo del contrato o de sus prórrogas, las partes se comprometen a reunirse al principio del último trimestre de cada periodo anual para renegociar, en su caso, las condiciones económicas pactadas.

En todo caso, a los importes vigentes les será de aplicación la variación del I.P.C. General o índice que lo sustituya que el mismo haya tenido a lo largo de la anualidad precedente, con efectos del primer día del nuevo periodo anual.

Para que así conste, en prueba de conformidad, firman el presente documento, por duplicado y a un solo efecto, en Madrid a 31 de Enero de 2022.

**CNP ASSURANCES, S.A., Sucursal en España**

**D. David Vicent Lattes**  
Representante Legal

**PRESTIMA, S.L.**

**D. Gerardo Romero Estesos**  
Director General



## ANEXO V: PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL .

### CORRESPONSABLES DEL TRATAMIENTO

#### Cláusulas

##### 1. Objeto

El presente Anexo tiene por objeto regular el tratamiento de datos personales de los Tomadores y/o Asegurados de **CNP ASSURANCES** en el marco de la prestación de los servicios previstos en el Contrato

##### 2. Acuerdo de Corresponsabilidad

En el marco del Contrato, las Partes (a los efectos de esta cláusula, los "Corresponsables" o cada Parte, el "Corresponsable") van a tener acceso a y tratar datos personales (en los términos aquí previstos), conjuntamente, en calidad de corresponsables del tratamiento, de acuerdo con lo previsto en el artículo 26 del Reglamento (UE) 2016/679 o "RGPD".

La corresponsabilidad comprende los tratamientos acordados entre las Partes para la prestación por parte de **PRESTIMA** de los servicios de atención "Vida Diaria" en colaboración con **CNP ASSURANCES**, relativos a sus Tomadores y/o Asegurados (en adelante "los Prestatarios"), lo cual incluye las siguientes actividades:

- (i) **CNP ASSURANCES** notificará los datos identificativos que se recogen en el Anexo III al contrato de los Prestatarios con la finalidad de que aquellos puedan ser identificados.
- (ii) **PRESTIMA** notificará a los Prestatarios que efectivamente tiene derecho a determinados servicios y les facilitará el acceso a los mismos en los términos previstos en el presente contrato.
- (iii) A petición de **CNP ASSURANCES**, **PRESTIMA** dejará de dar acceso a sus servicios a los Prestatarios y procederá al borrado de sus datos personales, manteniendo bloqueados aquellos datos que tenga obligación legal de conservar y exclusivamente por el plazo legal de conservación.

Queda excluido de este acuerdo de corresponsabilidad el funcionamiento de los servicios a prestar por **PRESTIMA** (que se regirá por los términos y condiciones correspondientes), así como la prestación del producto de seguro por parte de **CNP ASSURANCES**. Con respecto a estos tratamientos, las partes son responsables independientes.

El Corresponsable que recabe inicialmente los datos personales comprendidos en el ámbito de aplicación de la presente cláusula será el responsable de proporcionar a los interesados la información prevista en los artículos 13 y 14 RGPD y, cuando resulte de aplicación, obtendrá el consentimiento expreso de los interesados; sin perjuicio del deber de cada Corresponsable de informar y tratar los datos de los interesados sobre la base de una base legitimadora válida para aquellos tratamientos que lleven a cabo como responsables independientes.

Los Corresponsables se ayudarán mutuamente a fin de poder atender las solicitudes de ejercicio de derechos de protección de datos (entre otros, los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento) y notificaciones y reclamaciones de los interesados o de las autoridades supervisoras de protección de datos (por ejemplo, la Agencia Española de Protección de Datos) en relación con los datos personales afectados por el presente Contrato. Los Corresponsables se informarán de dichas notificaciones, solicitudes y reclamaciones, así como de cualquier error real o potencial, irregularidad u omisión relacionada en el marco del presente Contrato. Cada Corresponsable pondrá a disposición de los interesados los aspectos esenciales de la presente cláusula reguladora de la corresponsabilidad.

**CNP ASSURANCES** notificará a **PRESTIMA** la finalización de la relación contractual con el prestatario (incluyendo el periodo de prueba o promoción, en su caso). Tras recibir dicha notificación (sin dilación indebida y en un plazo máximo de veinticuatro [24] horas), **PRESTIMA** finalizará cualquier tratamiento de datos del tomador y/o asegurado o potencial tomador y/o asegurado en el seno de la corresponsabilidad y dará de baja al Prestatario de la lista de personas con derecho a recibir los servicios no pudiendo llevar acciones adicionales sobre los mismos. Cualquier ulterior relación entre **PRESTIMA** y el Prestatario está excluida de la presente cláusula de corresponsabilidad.

Los Corresponsables, en cumplimiento de lo previsto en el artículo 32 RGPD, implementarán las medidas técnicas y organizativas adecuadas para asegurar un nivel de seguridad de los datos adecuado al riesgo. Cada Corresponsable será responsable de cumplir con las obligaciones previstas en los artículos 24 y ss. RGPD referidas a responsables del tratamiento, incluyendo la llevanza de un registro de actividades del tratamiento y la preparación de evaluaciones de impacto de protección de datos, entre otras.

En caso de una brecha de seguridad que afecte a los datos personales en el contexto de la ejecución de la presente cláusula, los Corresponsables deberán informarse entre sí a la mayor brevedad y, en todo caso, en un plazo de veinticuatro (24) horas desde el momento en que tengan conocimiento de la misma. Los Corresponsables colaborarán para poner fin a o mitigar los efectos de dicha brecha. Cada Corresponsable es responsable de notificar a la autoridad de protección de datos (y, en su caso, a los

interesados) la brecha de seguridad en los términos previstos en los artículos 33 y 34 RGPD.

Los interesados podrán ejercitar sus derechos ante cada uno de los Corresponsables o ante ambos, conjuntamente, en los términos previstos en el RGPD. Cada Corresponsable responderá de los daños y perjuicios económicos sufridos por el otro Corresponsable, los interesados u otros terceros como consecuencia del tratamiento de los datos personales que realiza bajo su ámbito de actuación y responsabilidad en virtud de la presente cláusula.

3. **Legislación aplicable y resolución de conflictos**

El Anexo y cualquier disputa o reclamación que se derive de, o guarde relación con, su objeto, su existencia, su negociación, su validez, su terminación o su exigibilidad (incluidas disputas o reclamaciones no contractuales) habrán de regirse e interpretarse con arreglo a las leyes de España.

Los Corresponsables acuerdan que cualquier disputa que se derive de, o guarde relación con, la presente Adenda (incluyendo cuestiones relativas a su validez o exigibilidad) que no pueda solucionarse de forma amigable entre los Corresponsables se someterá a la jurisdicción exclusiva de los juzgados y tribunales del municipio de Madrid (España), excluyendo expresamente la competencia territorial de cualquier otro juzgado o tribunal.

Para que así conste, los representantes de las partes, conforme intervienen, firman y rubrican por duplicado y a un solo efecto el presente Anexo.

**CNP ASSURANCES, S.A., Sucursal en España**

**D. David Vicent Lattes**  
Representante Legal

**PRESTIMA, S.L.**

**D. Gerardo Romero Estesos**  
Director General

## Hoja de Control: Documentación a Firmar

(Esta hoja deberá ser entregada junto con la Ficha de Selección de Proveedor)

<b>Fecha:</b>	31/1/2022						
<b>Sociedad:</b>	CNP ASSURANCES de Seguros y Reaseguros, S.A. Sucursal en España						
<b>Tipo de documento:</b>	Contrato /Anexos <input checked="" type="checkbox"/>	Presupuesto/ Proyecto <input type="checkbox"/>	Doc. Consejo <input type="checkbox"/>	Doc. Hacienda <input type="checkbox"/>	Doc. DGSFP <input type="checkbox"/>	Doc. Planes/EPSV <input type="checkbox"/>	Otro: (especificar)
<b>Solicitado por:</b> <small>(Director del CODIR)</small>	FABRICE ALBERTI						
<b>Contenido / Objetivo:</b> <small>Principal Acuerdo, entregables y descripción del servicio</small>	PRESTIMA: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN "VIDA DIARIA" PARA CNP ASSURANCES SUC SUCURSAL EN ESPAÑA						

### Cumplimentar en caso de contrato, presupuestos, proyectos, u obligaciones de pago

<b>Denominación del Documento:</b>	CONTRATO		
<b>Apoderado/s de CNP:</b> <small>(según importe económico del contrato)<sup>(1)</sup></small>	DAVID LATTES		
<b>Contraparte:</b> <small>(proveedor, o interviniente)</small>	PRESTIMA, GERARDO ROMERO ESTESO		
<b>Fecha de inicio del contrato:</b>	1/1/2022		
<b>Fecha de vencimiento del contrato:</b>	31/1/2022		
<b>Renovación Tácita:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>Preaviso Cancelación:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Especificar preaviso:
<b>Penalización por cancelación:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Importe:
<b>Actualización precio por IPC, etc.:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>Delegación actividades críticas:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Especificar:
<b>KPI / SLA:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>Presupuestado:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Importe (IVA no incluido): <b>2.673,52 €/AÑO</b>
<b>Código CECO:</b>			
<b>Código PEP:</b>			
<b>Activable:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>Periodicidad del pago:</b>	Mensual <input type="checkbox"/>	Trimestral <input type="checkbox"/>	Anual <input type="checkbox"/> Pago único <input type="checkbox"/>

**- OBLIGATORIO -**

<b>Responsable del Departamento y Director del CODIR correspondiente:</b>	Fecha :	Firma:	Firma:
<b>Verificación de Control Financiero:</b> <small>En el caso de que el gasto sea activable.</small>	Fecha:	Firma:	
<b>Verificación de Control de Gestión:</b> <small>En el caso de que el gasto esté presupuestado y el pedido o la factura no superen el presupuesto, no será necesaria la firma del Control de Gestión.</small>	Fecha:	Firma:	
<b>Revisión Asesoría Jurídica:</b> <small>(persona del equipo legal que ha revisado el contrato y verificado que cumple con todos los requerimientos solicitados)</small>	Fecha:	Firma:	
<b>Comentarios Asesoría Jurídica:</b>			
<b>Verificación de Compras:</b>	Fecha:	Firma:	
<b>Director General o Directora Operativa o Directora Financiera:</b>	Fecha: TV 11/02/22	Firma:	
<b>Director General o Directora Operativa:</b>	Fecha: 11/02/2022	Firma:	

(1) Véase rangos de importes económicos según hoja de pedido.