

PARTE DE COMUNICACIÓN DE ACCIDENTE

Tomador: **FEDERACIÓN ANDALUZA DE MONTAÑISMO**

Nº de Póliza:

Nº de Expediente: **(1)**

(1) Referencia facilitada por la Compañía HELVETIA a la comunicación del accidente tras llamar al teléfono 902454454

DATOS DEL LESIONADO

Nombre y Apellidos:

DNI:

Edad:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

C.P.:

Nº Licencia:

Teléfono

CERTIFICACION DEL ACCIDENTE:

El presidente de la Federación Andaluza de Montañismo, en nombre y representación de la Federación arriba indicada con C.I.F.: Q-6855020-A, certifica la ocurrencia del accidente cuyos datos se indican a continuación:

Lugar de ocurrencia, Club:

Domicilio:

Teléfono:

Fecha y hora de ocurrencia:

Forma de ocurrencia:

Atención Sanitaria en:

El titular consiente que los datos derivados de un siniestro comunicado por el mismo o por cualquier otro tercero interesado y que haga referencia a sus propios datos durante el tiempo de cobertura del seguro sean tratados con la finalidad de gestionar dicho siniestro. Los datos podrán ser cedidos o comunicados a los terceros encargados de tramitar dicho siniestro (peritos, talleres, médicos, abogados, etc.). En este sentido, también podrán ser comunicados a todo aquellos terceros que presten un servicio a Helvetia que implique necesariamente el acceso a sus datos personales cuando resulte necesario para el mantenimiento, desarrollo y control de la relación jurídica.

Igualmente sus datos podrán ser comunicados a las entidades coaseguradoras y reaseguradoras en los casos de coaseguros y reaseguros cuando ello resulte necesario para el desarrollo, mantenimiento y control de la relación jurídica.

De conformidad con lo regulado en la Ley Orgánica 15/199, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y las normas reglamentarias que le sean complementarias, Helvetia Compañía Suiza, Sociedad Anónima de Seguros y Reaseguros le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente documento (incluidos los de salud si los hubiese) serán incorporados a un fichero de su responsabilidad con la finalidad de gestionar la relación aseguradora.

Firma del lesionado



FEDERACIÓN
ANDALUZA
DE MONTAÑA

NORMAS DE ACTUACIÓN EN CASO DE ACCIDENTES:

- Quedan cubiertos por ésta póliza los accidentes sufridos por los deportistas federados durante la práctica deportiva conforme a lo establecido en el R.D. 849/1993, de 4 de junio. Para ello habrá que presentar la licencia y el DNI.
- La Federación, Club o Entidad deportiva cumplimentará en su totalidad este impreso y comunicará el accidente a HELVETIA a través del **teléfono 902454454**, donde le facilitarán el número de expediente, remitiendo posteriormente este impreso por **fax a COTES, S.A.** al número de 952602608 o por correo electrónico a **cotesmalaga@cotes-sa.com**.