

PARTE DE COMUNICACIÓN DE ACCIDENTES DEPORTIVOS

Federación	FEDERACIÓN ARAGONESA DE MONTAÑISMO		
Nº de póliza	L6G.427.000.000		
Nº Licencia de Federado		Modalidad	

DATOS DEL LESIONADO				Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
NOMBRE:	APELLIDOS:	DNI:		
DOMICILIO:		POBLACIÓN:		
PROVINCIA:	CP:	FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	
TELÉFONO:	EMAIL:		CLUB:	
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE				
FECHA DE OCURENCIA:	HORA:		PROVINCIA/PAÍS:	
LUGAR DE OCURENCIA (detallar macizo montañoso, paraje, etc.):				
TIPO DE EVENTO:	Competición (detallar) Actividad organizada	→	Organizador: Actividad personal	Entrenamiento Otros (detallar)
Tamaño del grupo (si procede):				
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE:				
TIPO DE ACCIDENTE:				
¿Alguien más presencié el accidente?:				
ASISTENCIA MÉDICA				
¿Ha recibido asistencia de urgencia? SI NO Hospital al que ha acudido:				
¿Ha recibido asistencia en el evento? SI NO				
¿Necesita nueva asistencia médica? SI NO Hospital en el que quiere recibir la asistencia:				
En caso afirmativo el asegurado declara conocer que no podrá practicar ninguna actividad deportiva hasta recibir el alta médica por sus lesiones.				
MODALIDAD DEPORTIVA QUE ESTABA PRACTICANDO				
MARCHAS SENDERISMO MARCHAS DE LARGO RECORRIDO ANDADAS MARCHA NÓRDICA EXCURSIONISMO CAMPAMENTOS MARCHA Y SENDERISMO ROCÓDROMO ESQUÍ DE PISTA	BTT ESQUÍ DE TRAVESÍA SPLITBOARD NÓRDICO TELEMARK IGLOOS RAQUETAS BARRANCOS SNOWBOARD	CARRERAS POR MONTAÑA RAQUETAS DE NIEVE EN INFANTIL Y JUVENIL MARCHA NÓRDICA ALPINISMO ROCÓDROMO ALTA MONTAÑA ESCALADA	ESPELEOLOGÍA RAFTING KAYAK VÍAS FERRATAS RAIDS DE MONTAÑA AVENTURA (SÓLO COMPETICIÓN)	
OTROS (indicar cual):				
ASISTENCIA				
HUBO RESCATE	GRUPO RESCATE	Detallar:		INTERVENCIÓN HELICOPTERO
HOSPITALIZACIÓN	URGENCIA			AMBULANCIA
NORMAS DE ACTUACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE				
<p>En caso de Accidente Deportivo que precise ASISTENCIA SANITARIA DE URGENCIA (dentro de las 48 horas siguientes al accidente) el federado podrá dirigirse directamente al Centro Concertado de Generali Seguros facilitando el parte de comunicación de accidentes deportivos y copia de la Tarjeta de Federado en vigor, o ponerse en contacto con el 91 169 77 50 desde donde se le coordinará la asistencia de urgencia en un centro concertado. En caso de Accidente Deportivo en el Extranjero, teléfono 24horas de Europ Assistance: 91 112 34 43</p> <p>Si NO se trata de una asistencia de urgencia no podrá dirigirse directamente al Centro Concertado, sino que deberá comunicar a HOWDEN el accidente para la apertura del expediente a través del siguiente mail: accidentesdeportivos@howdeniberia.com. Para cualquier aclaración o duda puede ponerse en contacto en el 91 369 73 00 en horario de 9 hs a 14 hs y de 15 hs a 17,30 hs de L a J y de 9 hs a 15 hs los Viernes.</p> <p>EL CENTRO MEDICO CONCERTADO DE GENERALI NO ATENDERÁ NINGUNA ASISTENCIA MEDICA QUE NO SEA DE URGENCIAS NI TIENE LA AUTORIZACION PREVIA POR ESCRITO DE LA COMPAÑÍA.</p> <p><small>Se le informa al perjudicado/lesionado del siniestro anteriormente descrito, que los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente documento y la actualización de los mismos, serán utilizados para:</small></p> <ul style="list-style-type: none"> <small>El cumplimiento del propio contrato de seguro, que confiere el interés legítimo para el tratamiento de los datos</small> <small>La valoración de los daños ocasionados en su persona</small> <small>La cuantificación, en su caso, de la indemnización que le corresponda</small> <small>El pago, en su caso, del importe de la referida indemnización.</small> <small>Asimismo, se le informa que sus datos personales serán cedidos exclusivamente, a aquellas personas o entidades cuya intervención sea necesaria para el desarrollo de las finalidades indicadas anteriormente, así como al tomador de la póliza de seguro, sin necesidad de que se le sea comunicada cada primera cesión que se efectúe a los referidos cesionarios.</small> <small>Howden Iberia S.A.U. Correduría de Seguros y Reaseguros ("HOWDEN"), en cumplimiento con el reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 ("RGPD") de Protección de Datos de Carácter Personal, le informa que sus datos personales obtenidos a los efectos del presente formulario, quedarán incorporados en un fichero titularidad de HOWDEN.</small> <small>HOWDEN garantiza la confidencialidad de la información a la que pueda tener acceso con motivo de la tramitación de su siniestro, especialmente los datos de salud, considerados por el RGPD como especialmente sensibles, obligación que hará extensiva a sus empleados y colaboradores.</small> <small>Sus datos serán conservados mientras subsista la finalidad para la cual fueron recabados y hasta el vencimiento de los plazos de prescripción de las acciones que pudieran derivarse del cumplimiento de la solicitud o el contrato. El asegurado tiene derecho a obtener información sobre el tratamiento que se realiza sobre sus datos personales, además de poder ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y, cuando legalmente proceda, portabilidad, mediante el envío de una petición o solicitud dirigida al responsable de protección de datos personales, esto es, Howden Iberia, S.A.U., dirección calle Montalbán nº7, 28014 Madrid, o a la dirección electrónica protecciondedatos@howdeniberia.com, además de poder ponerse en contacto con el delegado de protección de datos de HOWDEN a través del correo dpo.protecciondedatos@howdeniberia.com. También tiene derecho a presentar una reclamación en España ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) así como a solicitar ante dicho organismo información y tutela sobre el ejercicio de sus derechos.</small> 				

Firma del Lesionado

En a, de de


 Howden Iberia, S.A.U.
 C/ Montalbán, nº 7 - Planta Baja
 28014 - Madrid

Firma y Sello de la Federación