

DECLARACIÓN DE ACCIDENTE



1. DATOS DE LA PÓLIZA

Centro docente:	FEDERACION NAVARRA DE BADMINTON	Póliza:	51417694
Alumno lesionado:		Edad:	
Domicilio		Teléfono:	
Curso del alumno:		DNI:	

2. OCURRENCIA DEL SINIESTRO

Lugar:	
Fecha y hora:	
Descripción y causa del siniestro:	

3. ASISTENCIA MEDICA INICIAL

Médico / Centro:	Fecha Asistencia:		
Diagnóstico inicial:			
Calificación	Accidente: ☐	Enfermedad: ☐	Recaída: ☐
Tratamiento adoptado:			
Futuras Asistencias:			
Incapacidad:	Temporal: Sí ☐ No ☐ Duración estimada de la incapacidad: días		
	Permanente (secuelas): Sí ☐ No ☐		
En , a de de 2.0			
Firma, nombre del Médico y núm. de colegiado			

Firma del accidentado o representante

Firma y sello de la Federación

El asegurado del siniestro anteriormente descrito autoriza el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente documento y la actualización de los mismos para el cumplimiento del propio contrato de seguro, la valoración de los daños ocasionados en su persona, la cuantificación, en su caso, de la indemnización que le corresponda y el pago del importe de la referida indemnización. Asimismo, acepta que los referidos datos personales sean 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, y sin necesidad de que le sea comunicada cada primera cesión que se efectúe a los referidos cesionarios. MGS, Seguros y Reaseguros S.A., como Responsable del Tratamiento, trata la información que nos facilita de forma lícita, leal y transparente. Sus datos son tratados con fines determinados, explícitos y legítimos no siendo accesibles a terceros, y no serán tratados ulteriormente de manera incompatible con dichos fines. En todo caso serán exactos y, si fuera necesario, actualizados, adecuados, pertinentes y limitados a lo necesario en relación con los fines para los que son tratados, adoptando las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la integridad y confidencialidad de la información, de acuerdo con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y la normativa nacional vigente en materia de protección de datos. Puede ejercitar de manera gratuita los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad de los datos mediante escrito dirigido a nuestro departamento de atención al cliente, en la siguiente dirección: C/ Entença, nº 325-335, 08029 de Barcelona.