

NÚM. PÒLISSA 1/4/140267



**Prenedor** FEDERACIO D'AMPA DE CATALUNYA-FAPAC **CIF/NIF** G08850299  
Data Accident \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Lloc de l'Accident \_\_\_\_\_  
Nom Accidentat \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
Direcció \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_  
Data Naixement \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Causes i circumstàncies de l'Accident: \_\_\_\_\_  
Part afectada i gravetat: \_\_\_\_\_

**Nº EXPEDIENT:** \_\_\_\_\_

**COBERTURA ASSISTÈNCIA SANITÀRIA PER ACCIDENT**

En cas d'ocórrer un accident cobert en pòlissa, l'assegurat haurà de trucar sempre al **Telèfon d'Atenció 24 hores:**

**902 117 400 / 915 149 936**

En la comunicació telefònica s'ha de facilitar Núm. de Pòlissa, Identificació del lesionat, Breu explicació de l'accident i descripció de les lesions.

Amb aquestes dades, i comprovada la cobertura, el Centre d'Atenció li facilitarà un Nº d'Expedient al lesionat i li indicarà el centre mèdic on ha d'anar.

L'accident ha de ser comunicat immediatament després de la seva ocurrència. En cas de transcórrer més de 7 dies, no s'acceptarà el sinistre.

Previsora General no assumirà el pagament de factures derivades dels serveis prestats en centres mèdics que no hagin estat indicats prèviament pel **Telèfon d'Atenció 24 hores.**

En cas de necessitar una revisió de les lesions, proves, tractaments o possibles intervencions sobre la mateixa lesió, l'assegurat haurà de trucar sempre al **Telèfon d'Atenció 24 hores:**

**902 117 400 / 915 149 936**

o enviar un correu electrònic a **salud@europ-assistance.es**

Per a l'autorització d'aquests actes mèdics, s'haurà de remetre còpia d'aquest **Comunicat d'Accidents** (complimentat i signat pel prenedor i l'assegurat que ha patit l'accident, aquest últim haurà de signar el segon full d'aquest document), amb el nº Expedient anotat, al correu electrònic indicat anteriorment, en un termini màxim de 7 dies.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Signatura i segell del Prenedor

NÚM. PÒLISSA 1/4/140267



De conformitat amb el que s'estableix en la normativa vigent en Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades al sistema de tractament titularitat de PREVISORA GENERAL amb CIF V58782145 i domicili social situat a BALMES, 28 08007, BARCELONA, amb la finalitat de fer el seguiment de la incidència. En compliment amb la normativa vigent, PREVISORA GENERAL informa que les dades seran conservades durant el període legalment establert. L'informem de què tractarem les seves dades conforme a l'existència del seu consentiment.

Adicionalment, PREVISORA GENERAL informa que per a la prestació del servei serà necessari el tractament de les seves dades de salut.

Amb la present clàusula queda informat que les seves dades seran comunicades en cas de ser necessari a: les entitats en què participi, a les entitats o les fundacions a les quals està vinculada, a altres persones o entitats a fi de facilitar la tramitació dels sinistres, a altres institucions col·laboradores amb el sector assegurador amb la finalitat estadística o per raons de reassegurances, a entitats financeres a l'efecte de domiciliació bancària i a totes aquelles entitats amb les quals sigui necessària la comunicació amb la finalitat de complir amb la prestació del servei anteriorment esmentat.

El fet de no facilitar les dades a les entitats esmentades implica que no es pugui complir amb la prestació dels serveis objecte del contracte actual.

A la vegada, l'informem que pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades de PREVISORA GENERAL, dirigint-se per escrit a l'adreça de correu Carrer Balmes, 28, CP 08007 de Barcelona o al telèfon 933041600.

PREVISORA GENERAL informa que procedirà a tractar les dades de manera lícita, lleial, transparent, adequada, pertinent, limitada, exacta i actualitzada. És per això que PREVISORA GENERAL es compromet a adoptar totes les mesures raonables perquè aquests se suprimeixin o rectificuin sense dilació quan siguin inexactes.

D'acord amb els drets que li confereix la normativa vigent en protecció de dades podrà exercir els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició al tractament de les seves dades de caràcter personal així com del consentiment prestat per al tractament d'aquestes, dirigint la seva petició a l'adreça postal indicada anteriorment o al correu electrònic [lopd@previsorageneral.com](mailto:lopd@previsorageneral.com).

Podrà dirigir-se a l'Autoritat de Control competent per a presentar la reclamació que consideri oportuna.

En últim lloc, PREVISORA GENERAL informa que amb la signatura del present document atorga el consentiment explícit per al tractament de les dades esmentades anteriorment.

Signatura de l'assegurat: