PARTE DE COMUNICACIÓN DE ACCIDENTES MAYORES

Tfno Gestor Sanitario: 981 941 111 (L a V de 09:00 a 22:00 / S y D de 09:00 a 23:00) **Nº EXPTE:**

Nº de póliza: **044822137**	Nº de Licencia de Federado (si procede):
Federación/ Tomador: **FEDERACIÓ CATALANA DE CICLISME**	

DATOS DEL LESIONADO

NOMBRE: _____ **APELLIDOS:** _____
DOMICILIO: _____ **C.P.:** _____
POBLACIÓN: _____ **PROVINCIA:** _____
E-MAIL: _____
NIF: _____ **TELÉFONO:** _____ **FECHA NACIMIENTO:** _____
CLUB: _____

DESCRIPCION DEL ACCIDENTE

FECHA: _____/_____/_____ **HORA:** _____
LUGAR o INSTALACIÓN DEPORTIVA
(detallar): _____
TIPO DE EVENTO competición / entrenamiento oficial
(detallar): _____
DESCRIPCIÓN y CAUSAS DEL ACCIDENTE _____
_____
_____

TESTIGOS DEL SINIESTRO (nombre, teléfono):
_____

CERTIFICACIÓN DEL ACCIDENTE

YO, DON/DOÑA _____, **con DNI** _____ **en calidad de** _____ **del** _____, **CERTIFICO que el asegurado pertenece al colectivo asegurado y que los daños corporales sufridos por** _____ **con DNI** _____ **han tenido lugar durante el transcurso de** _____ **en la fecha** _____ **y en su presencia.**
El firmante de esta declaración responde de la veracidad de la misma y es consciente de las consecuencias que puede constituir su falsedad.
El lesionado declara conocer que no podrá practicar ninguna actividad deportiva hasta recibir el alta médica deportiva.
El lesionado declara que no ha tenido ninguna lesión pasada en la región anatómica accidentada (en caso contrario indicar):

Firma del DECLARANTE y DNI **Firma del Lesionado** **Vº Bº y sello (Federación y/o Club)**

En _____ **, a** _____ **de** _____ **de** _____

El perjudicado/lesionado del siniestro anteriormente descrito autoriza expresamente 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
- El pago, en su caso, 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.
De conformidad con lo establecido en la Ley 15/99 de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, quedo informado de la existencia de un fichero informático de titularidad de GEROSALUD, de la necesidad de suministrar los datos médicos requeridos para poder tramitar el siniestro objeto de la presente declaración y de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, prestando el consentimiento expreso al tratamiento automatizado de los datos, y muy especialmente de los datos de salud contenidos en la presente declaración de siniestro de accidentes.

Recuerde: Debe llamar al **981 941 111**

- Para comunicar un accidente (siempre dentro del **plazo máximo de comunicación de 7 días** a contar desde la fecha de ocurrencia).
- Cuando tenga un accidente para que autoricemos la Asistencia de Urgencias y le indiquemos el Centro Sanitario más adecuado para atenderle. Una vez atendido debe enviar al email siniestros@gerosalud.es este parte de accidente, así como el informe médico emitido por el facultativo en un **plazo máximo de 72h**.
- Si precisa asistencias posteriores, debe solicitar autorización de las mismas y le indicaremos el Centro Sanitario al que debe acudir.

No se autorizará ninguna actuación sanitaria no que no haya sido gestionada a través de Gerosalud.
Tanto si el accidente se ha producido durante una competición **como si se ha producido durante un entrenamiento oficial se requerirá la firma y sello del Club y/o Federación. No se cubren asistencias derivadas de accidentes practicando deporte de ocio** o que no se hayan producido en competiciones oficiales o entrenamientos para las mismas.