helvetia

PARTE DE ACCIDENTES PARA FEDERACIONES DEPORTIVAS

TOMADOR DEL SEGURO:	**FEDERACIÓN CANTABRA DE ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS**
Nº DE POLIZA	**GA C30 0000134**
Nº DE EXPEDIENTE:	

DATOS DEL ACCIDENTADO

NOMBRE Y APELLIDOS:					
D.N.I.		**EDAD**			
DOMICILIO:					
POBLACION Y PROVINCIA:				*C.P.:*	
Nº LICENCIA:		*TELEFONO:*			
CORREO ELECTRONICO:					

CERTIFICACION DEL ACCIDENTE

D. JOSE LUIS SOMOHANO GÓMEZ *Con D.N.I. nº* 13.921.992-T

En nombre y representación de la FEDERACIÓN CANTABRA DE ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS, certifica la ocurrencia del accidente cuyos datos se indican a continuación:

LUGAR DE OCURRENCIA _____

DOMICILIO: _____ ***TELEFONO:*** _____

FECHA Y HORA DEL SINIESTRO: _____

FORMA DE OCURRENCIA Y LESIONES OCURRIDAS:

CENTRO SANITARIO: _____

El perjudicado/accidentado 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 que se pueda cumplir el propio contrato de seguro, realizar la valoración de los daños ocasionados en su persona, cuantificando en su caso 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 citadas 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.

Helvetia asume la adopción de las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la confidencialidad e integridad de la información de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable y ante quien el titular de los datos puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos de carácter personal suministrados, mediante comunicación escrita.

Firma y sello del Representante de la Federación.

FEDERACIÓN CÁNTABRA DE ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS
FCDAS
Avda. del Deporte, s/n.
39012 SANTANDER
Tel. y Fax: 942 23 22 39
www.fcdas.com

Firma del lesionado,

ACTUACION EN CASO DE ACCIDENTE

*** Comunicación de Accidente 24 horas al dia: 902 10 71 20 / 91 334 92 28**

*** Envío de documentación al fax: 902 10 30 05 / 91 384 04 50 o email: helvetiaaccidentes@hna.es**