

## Declaració d'accident

Document que ha de complimentar obligatòriament l'assegurat per rebre assistència mèdica en cas que es produeixi un accident, en el primer servei que es presti. S'exceptuen els casos d'urgència en el primer servei, i s'han de complimentar en un termini de set dies després de l'accident.

Document que haurà de presentar obligatòriament l'assegurat en cas que demani un reemborsament de les despeses mèdiques de centres de lliure elecció.

### PRENEDOR DE L'ASSEGURANÇA: FEDERACIÓ D'ENTITATS EXCURSIONISTES DE CATALUNYA

#### DADES DE L'ASSEGURAT

Nom i cognoms: ..... DNI: .....

Domicili: .....

Club o entitat excursionista al qual pertany: .....

Data de naixement: ..... Estic federat a la FEEC i he pagat el carnet de l'annualitat actual: SÍ  NO

Modalitat de carnet(\*): A / B  C  D  E  Núm. de licència: .....

En cas de carnet temporal(\*): 1  2  3  4  5  Lliure  Voluntaris  100x100 Muntanya

Període de cobertura de carnet temporal: Del \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_

(\* ) Marqueu amb una X la modalitat que correspongui

#### Informació sobre l'accident

Data en què s'ha produït: \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_ Hora aproximada: ..... Lloc: .....

Describeu com s'ha produït l'accident: .....

.....

Nom i cognoms de la persona que us acompanyava en el moment de l'accident: .....

Activitat esportiva que fèieu quan es va produir l'accident(\*).

- |   |  |   |
|---|--|---|
| a. Esquí de muntanya <input type="checkbox"/> | e. Escalada <input type="checkbox"/>                   | i. Espeleologia <input type="checkbox"/>      |
| b. Esquí alpí <input type="checkbox"/>        | f. Excursionisme / senderisme <input type="checkbox"/> | j. Raids de muntanya <input type="checkbox"/> |
| c. Barrancs <input type="checkbox"/>          | g. Bicicleta de muntanya <input type="checkbox"/>      | k. Altres <input type="checkbox"/>            |
| d. Alpinisme <input type="checkbox"/>         | h. Carreres <input type="checkbox"/>                   |   |

En cas que siguin "Altres", detalleu-ne l'activitat: .....

Mode d'ocurrència: Competició  Entrenament  Cursos  En altres circumstàncies

En cas que siguin altres circumstàncies, detalleu-les: .....

.....

(\* ) Marqueu amb una X l'activitat que correspongui

Nom del metge: .....

Diagnòstic: .....

.....

L'assegurat declara que les respostes anteriors són certes, i que el sinistre declarat és a conseqüència d'un accident produït durant la pràctica esportiva en un entorn de muntanya i derivat d'una causa violenta, sobtada, externa i aliena a la intenció de l'assegurat.

Localitat i data: .....

Firma de l'assegurat:



Localitat i data: .....

Firma del metge:

Núm. de col·legiat: .....

## Informació bàsica sobre protecció de dades

### Responsable

HELVETIA COMPAÑÍA SUIZA SOCIEDAD ANÓNIMA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Adreça: Paseo de Cristóbal Colón nº 26 - 41001 Sevilla.

### Delegat Protecció de Dades (DPD)

Correu electrònic: [delegadoprotecciondatos@helvetia.es](mailto:delegadoprotecciondatos@helvetia.es)

### Finalitat

La finalitat del tractament de les vostres dades és:

- La gestió de la nostra relació contractual.
- Tractaments amb finalitats comercials.
- Tractaments per a la prevenció del frau i tarifació del risc.
- Tractament d'enriquiment de dades per mantenir actualitzada la informació relativa a les teves pòlisses.
- Blanqueig de capitals.
- Estudis de mercat, enquestes de satisfacció i/o qualitat.
- Dades especialment protegides, relatives a la teva salut per al desenvolupament de l'activitat asseguradora (si procedeix, per la naturalesa de la pòlissa contractada); així com per a l'ús de dades biomètriques.

### Legitimació

- **Interès legítim d'Helvetia:** Certes activitats relacionades amb els tractaments publicitaris; tractaments per a la prevenció del frau, tractaments per a la tarifació d'assegurances, realització d'enquestes, estudis de mercat, oferiment dels nostres productes.
- **Habilitació Legal:** Llei 20/2015, de 14 de juliol, d'ordenació, supervisió i solvència d'entitats asseguradores i reasseguradores; Llei 50/1980, de 8 d'octubre, de contracte d'assegurança; Llei 10/2010, de prevenció de blanqueig de capitals i del finançament del terrorisme i el seu reglament de desenvolupament; Llei 44/2002, de 22 de novembre, de mesures per a la reforma del sistema financer. Aquestes disposicions tenen relació, entre altres qüestions, amb: Gestió de Pòlisses, tractaments de dades actuàries i provisions, serveis de queixes i reclamacions, gestió del cobrament de primes, etc.
- **Consentiment dels interessats:** per a certs tractaments relacionats amb l'enviament de comunicacions comercials i amb tractaments publicitaris; així com per a l'ús de dades biomètriques.
- **Necessitat de mantenir la nostra relació comercial o precontractual:** gestió dels nostres processos de contractació, gestió de pòlisses, enquestes de qualitat i satisfacció, realització d'estudis de mercat.

### Destinatari

- **Fitxers comuns del sector assegurador** constituïts o que poguessin constituir-se a través d'UNESPA, TIREA, i les societats i agrupacions que poguessin substituir-los en l'assoliment dels seus objectius.
- **Fitxers de solvència patrimonial i crèdit** consulta de dades i comunicació en relació amb l'incompliment d'obligacions dineràries per a la prevenció del frau i gestions internes del risc.

- **Entitats que poden rebre les teves dades per a la gestió dels productes contractats:** TIREA, OFESAUTO, HNA SC, ASITUR, CENTRO ZARAGOZA, ACTUALIZE, ACTICIMEX, SERVIAL, ARAG, DAS, Centres Sanitaris públics o privats i mèdics dels seus quadres mèdics, tallers, pèrits i la resta de persones que puguin o hagin d'intervenir en la gestió d'un sinistre o prestació d'un servei, així com Bancs, entitats financeres per gestionar la nostra relació contractual i/o dur a terme el pagament de la prima, així com per al pagament de possibles indemnitzacions, liquidacions i/o extorns de prima, etc.
- **Autoritats públiques, Organismes públics, Cossos i forces d'estat, com ara:** Jutges i Tribunals, Direcció General d'Assegurances i Fons de Pensions, SEPBLAC o altres òrgans de l'Administració competents per motius de control, registre i inspecció; Agència Tributària, per al compliment de les obligacions fiscals.
- **Auditors financers** per al compliment de les obligacions financeres; Altres entitats que, com a conseqüència de la prestació d'un servei a Helvetia, puguin accedir a les teves dades de caràcter personal.

### **Transferències Internacionals**

A la nostra matriu [Helvetia Group –Helvetia Holding AG–] o a qualsevol altra entitat pertanyent al grup, a Suïssa, que és un país de protecció equiparable en matèria de protecció de dades.

### **Drets**

Accedir, rectificar i suprimir les dades i altres drets previstos, tal com es detalla en la informació addicional.

### **Informació addicional**

Pots consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades a la nostra pàgina web: <https://www.helvetia.es/proteccion-datos>