

# PARTE DE COMUNICACIÓN DE ACCIDENTES

**A remitir a MGC Mutua. NO es una autorización de asistencia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tomador** | **Federación Vasca de Squash** |
| **Número de Póliza** | **224592-05 / P2946. Efecto De 1/1/2021 a 31/12/2021** |
| **Club** |  |
| **Expediente** |  |
|  |  |

**La aseguradora NO responde del coste de la asistencia fuera de los servicios autorizados excepto en casos de urgencia vital.**

MGC Insurance, Mutua de Seguros y Reaseguros a Prima Fija – NIF V-08846644 – Registro DGS, Clave M0379 – Registro Mercantil de Barcelona, Folio 220, Tomo 41.970, Inscripción 77, Hoja B-34.759

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Datos del lesionado** | | |
| **Nombre** | **Apellidos** | **DNI** |
|  |  |  |
| **Dirección** | **Población** | **Provincia** |
|  |  |  |
| **Número de licencia** | **Teléfono** | **e-correo** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Certificación del accidente** | | |
| **El responsable de la actividad deportiva en la que se ha producido el accidente o en nombre y representación del tomador, y cuyos datos se indican más adelante, certifica la ocurrencia del accidente cuyas circunstancias se indican a continuación:** | | |
| **Fecha** | **Hora** | **Lugar** |
|  | | |
| **¿Cómo se produjo el accidente?** | | |
|  | | |
| **¿Dónde se produjo el accidente?** | | |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos de quien certifica el accidente** | | |
| **Nombre** | **Apellidos** |  |
|  |  |  |
| **Federación/Club/Entidad** | **Cargo** | **Teléfonos de contacto** |
|  |  | |
|  |  | |

Firma del lesionado Firma de quien certifica el accidente y Sello del tomador

El perjudicado/lesionado del siniestro anteriormente descrito autoriza el trato 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 del importe de la designada indemnización.

El trato de los datos se efectuará siempre respetando rigurosamente el contenido de la legislación vigente, con especial atención a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, y observando todas las medidas de seguridad que garantizan la confidencialidad de los datos.

Los datos nombrados se integrarán en un fichero automatizado, que está en poder de MGC Mutua, del cual ésta es responsable y garantiza a los titulares de los datos sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, para el ejercicio de los cuales aquellos se puedan dirigir a la sede central de la mutualidad.

El número de expediente, que deberá ser solicitado al Servicio de Atención a las Urgencias Deportivas de MGC Mutua, digitalmente en [https://partsport.mgc.es/,](https://partsport.mgc.es/) o telefónicamente en el **619 818 737** o **902 88 89 89,** es imprescindible para que se pueda considerar la cobertura del siniestro.

Tuset, 5-11 - 08006 Barcelona - Fax 93 201 22 22 - [accidentesdeportivos@mgc.es](mailto:accidentesdeportivos@mgc.es) - [www.mgc.es](http://www.mgc.es/)