

PRENEDOR DE L'ASSEGURANÇA	FEDERACIÓ CATALANA D'ESPORTS D'HIVERN	
NOMBRE DE PÓLISA (marcar amb una "X")		Llicències catalanes o estatals EA12AH1151
		TargeNeu EA12AH1152
		Multirisc EA12AH1063
NOMBRE D'EXPEDIENTE (*)		

(*)El núm. d' Expedient ha de ser facilitat a l'asseguradora telefònicament al comunicar l'accident.
El telèfon del Centre d'Assistència: 902.877.498

DADES DE L'ACCIDENTAT

NOM I COGNOMS			
DNI		EDAT	
DOMICILI			
PROVINCIA I LOCALITAT		C.P.	
NUMERO DE TARGETA DE FEDERAT			

CERTIFICAT D'ACCIDENT

D. Dnya: _____ amb DNI: _____

LLOC DE L'ACCIDENT: _____

CLUB: _____

DOMICILI: _____ TELÈFON: _____

DATA DEL SINISTRE: _____

FORMA D'OCURENCIA: _____

CENTRE SANITARI: _____

(son dues pàgines)

El perjudicat / accidentat del sinistre anteriorment descrit autoritza el tractament de les dades personals subministrades voluntàriament mitjançant el present document i l'actualització dels mateixos perquè es pugui complir el contracte d'assegurança, realitzar la valoració dels danys ocasionats en la seva persona, quantificant si s'escau la indemnització que li correspongui i el pagament de l'import de la referida indemnització. Així mateix accepta que les referides dades personals siguin cedides, exclusivament a aquelles persones o entitats la intervenció sigui necessària per al desenvolupament de les finalitats esmentades anteriorment, així com al prenedor de la pòlissa d'assegurances, i sense necessitat que li sigui comunicada cada primera cessió que s'efectuï als referits cessionaris.

AIG EUROPE I CANAL SALUT 24 S.L. com a entitat col·laboradora assumeixen l'adopció de les mesures de seguretat d'índole tècnica i organitzativa per protegir la confidencialitat i integritat de la informació d'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de tretze de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i altra legislació aplicable i davant qui el titular de les dades pot exercir drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les seves dades de caràcter personal subministrades, mitjançant comunicació escrita dirigida a l'entitat:

Canal Salud 24 SL a la direcció - Edifici les Rozas 23 - oficina 3 - Planta 1^a. Ctra de la Corunya Km 23.200 2823 2 Les Rozas (Madrid) a l'atenció del Departament de Relacions amb Clients o per correu electrònic a l'adreça protecciondedatos@canalsalud24.com

Signatura i segell del representant de la Federació o Club
en el cas de Llicència catalana o estatal

Signatura del Lesionat

Lloc: Rambla Guipúscoa 23-25, 1er E - 08018 Barcelona. **Tel.** 93 415 55 44 **Fax.** 93 237 85 26

Web: www.fceh.cat **Contacte:** info@fkeh.cat

Twitter: [@fkeh_cat](https://twitter.com/fkeh_cat). **Facebook:** <http://www.facebook.com/fkeh.cat>

RibéSalat
*Broker global de
seguros y reaseguros*

