

PARTE COMUNICACIÓN DE ACCIDENTES COLECTIVOS

DATOS DE LA PÓLIZA

Tomador: Club Esportiu Palma de Mallorca Activa

Núm. Póliza: 4020009420-0

DATOS DEL LESIONADO

Nombre y apellidos:

DNI:

Domicilio:

Fecha nacimiento:

Población:

C.P.:

E-mail:

Teléfono:

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

Fecha:

Hora:

Lugar (detallar):

Descripción y causas del accidente:

Daños sufridos/lesión (detallar):

CERTIFICACIÓN DEL ACCIDENTE

DON/DOÑA: JAVIER-ALEJANDRO OLIVER PASCUAL con DNI nº: 43052246-H, en calidad de PRESIDENTE CERTIFICO que el asegurado pertenece al colectivo asegurado y que el accidente que ha sufrido ha tenido lugar durante el transcurso de (actividad) ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR DEPORTIVA, en mi presencia y en la fecha anteriormente reseñada.

El firmante de esta declaración responde de la veracidad de la misma y es consciente de las consecuencias que puede constituir su falsedad.

Firma del DECLARANTE



En PALMA, a _____ de _____ de _____

**SE RUEGA NO ACUDAN A LOS HOSPITALES PÚBLICOS DEL IB SALUT
LAS ASISTENCIAS PRESTADAS EN CENTROS PÚBLICOS SERÁN FACTURADAS A LOS ASEGURADOS**

Relación de centros concertados

POLICLÍNICA JUANEDA MIRAMAR
Cami de la Vileta, 30 – Palma
971 76 70 00

HOSPITAL GENERAL DE MURO
C/ Veler s/n – Platja de Muro
971 89 19 00

POLICLÍNICA VIRGEN DE GRACIA
Avda. Vives Llull, 6 – Maó
971 35 11 15

CLÍNICA MENORCA
C/ Canonge Moll, s/n – Ciutadella
971 48 05 05

POLICLÍNICA VIRGEN DEL ROSARIO
C/ Via Romana, s/n – Eivissa
971 30 19 16

Centros de Urgencias

JUANEDA SANTA PONSÀ
L-V: 9:00-13:00 16:00-20:00
Sábados: 9:00-13:00
Puig del Teix, 4 – Santa Ponsa
971 69 00 47

HOSPITAL DE LLEVANT
Carrer de l'Escamarlà, 6
07680 – Porto Cristo
971 82 24 00

EUROSAM
Ctra. Port des Torrent S/N
Sant Josep (Eivissa)
971 34 40 02

CENTRO MEDICO SANTA EULALIA
Avda. Ricardo Curtios Gotarredona,
Santa Eulalia (Eivissa)
971 33 23 00

JUANEDA INCA
L-V: 8:00-20:00
Gran Vía Colón, 48 Inca
971 50 77 77

Los datos incluidos en este formulario y los relativos a la asistencia sanitaria recibida serán tratados por PREVISIÓN BALEAR, Mutuallidat de Previsión Social para la gestión y control de las coberturas o garantías de las que el paciente es beneficiario. La base jurídica del tratamiento la constituye el contrato de seguro existente. Sólo comunicaremos sus datos por obligación legal o cuando sea necesario para la ejecución del contrato que le vincula con la entidad. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos como se explica en la información adicional, que puede consultar en el enlace <https://www.previs.es/es/privacidad/privacidad-previs-seguros/>, que figura al pie de página de nuestra web www.previs.es

Enviar dicho documento debidamente firmado y cumplimentado a siniestros@previs.es