

Parte de comunicación de accidentes personales

Nº DE PÓLIZA: _____

Datos del Asegurado

Nombre del Asegurado: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

NIF: _____ Tfno.: _____

E-Mail: _____

Datos del Lesionado

Nombre y apellidos del lesionado: _____

En caso de accidente escolar será necesario cumplimentar la edad y curso del lesionado:

Edad: _____ Curso: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

Tfno. _____ E-Mail: _____

Descripción del Accidente

7 \ : _____ Lugar de ocurrencia _____

Describe cómo se produjo el accidente:

Información básica sobre Protección de datos

El responsable del tratamiento es UMAS, Unión Mutua Asistencial de Seguros a Prima Fija, G28747574, con domicilio en Madrid (28010) calle Santa Engracia 10-12. Los datos que se facilitan en el presente documento tienen como base legítima para su tratamiento la relación contractual de la póliza de seguro. Su tratamiento tendrá como finalidad prestar el servicio en los términos del contrato de seguro. Los datos que tiene completar son necesarios, y se van a usar única y exclusivamente, para la tramitación del expediente y la prestación del servicio contratado. No se va a realizar cesión de los mismos a nivel nacional ni internacional, salvo obligación legal. El interesado puede ejercitar los derechos previstos en la Ley de acceder, rectificar, y suprimir los datos, así como otros derechos que puede encontrar en la información adicional que puede consultar en el siguiente enlace: <https://www.umas.es/politica-de-privacidad/>

Diagnóstico y tratamiento (rellenar por el servicio médico)

Observaciones

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Firma:

Para declarar un accidente es necesario que nos remita este parte cumplimentado al correo electrónico accidentes@umas.es.

También puede enviarlo a través de la sección siniestros de la página web www.umas.es

Información básica sobre Protección de datos

El responsable del tratamiento es UMAS, Unión Mutua Asistencial de Seguros a Prima Fija, G28747574, con domicilio en Madrid (28010) calle Santa Engracia 10-12. Los datos que se facilitan en el presente documento tienen como base legítima para su tratamiento la relación contractual de la póliza de seguro. Su tratamiento tendrá como finalidad prestar el servicio en los términos del contrato de seguro. Los datos que tiene completar son necesarios, y se van a usar única y exclusivamente, para la tramitación del expediente y la prestación del servicio contratado. No se va a realizar cesión de los mismos a nivel nacional ni internacional, salvo obligación legal. El interesado puede ejercitar los derechos previstos en la Ley de acceder, rectificar, y suprimir los datos, así como otros derechos que puede encontrar en la información adicional que puede consultar en el siguiente enlace: <https://www.umas.es/politica-de-privacidad/>