



Prenedor

CIF/NIF

Data Accident ____/____/____ Hora _____ Lloc de l'Accident _____

Nom Accidentat _____ NIF _____

Direcció _____ Població _____ Telèfon _____

Data Naixement ____/____/____ Causes i circumstàncies de l'Accident: _____

Part afectada i gravetat: _____

Nº EXPEDIENT: _____

COBERTURA ASSISTÈNCIA SANITÀRIA PER ACCIDENT

En cas d'ocórrer un accident cobert en pòlissa, l'assegurat haurà de trucar sempre al **Telèfon d'Atenció 24 hores:**

902 117 400

En la comunicació telefònica s'ha de facilitar-se nº de Pòlissa, Identificació del lesionat, Breu explicació de l'accident i descripció de les lesions.

Amb aquestes dades, i comprovada la cobertura, el Centre d'Atenció li facilitarà un Nº d'Expedient al lesionat i li indicarà el centre mèdic on ha d'anar.

L'accident ha de ser comunicat immediatament després de la seva ocurrència. En cas de transcórrer més de 7 dies, no s'acceptarà el sinistre.

Previsora General no assumirà el pagament de factures derivades dels serveis prestats en centres mèdics que no hagin estat indicats prèviament pel **Telèfon d'Atenció 24 hores.**

En cas de necessitar una revisió de les lesions, proves, tractaments o possibles intervencions sobre la mateixa lesió, l'assegurat haurà de trucar sempre al **Telèfon d'Atenció 24 hores:**

902 117 400

o enviar un correu electrònic a **salud@europ-assistance.es**

Per a l'autorització d'aquests actes mèdics, s'haurà de remetre còpia d'aquest **Comunicat d'Accidents** (complimentat i signat pel Prenedor), amb el nº Expedient anotat, al correu electrònic indicat anteriorment, en un termini màxim de 7 dies.

Signatura de l'assegurat conforme accepta les condicions indicades en el present document:

_____, a ____ de _____ de _____

Signatura i segell del Prenedor

Les seves dades, recollides en aquest document, seran incloses en un fitxer automatitzat propietat de Previsora General per al seu tractament, la finalitat del qual és fer el seguiment de la incidència. Aquestes dades es tractaran amb la màxima confidencialitat, sent el destinatari únic i exclusiu, i no efectuant cessions o comunicacions a tercers, al marge de les necessitats contractuals de la cobertura de l'assegurança i seguiment de l'accident. El contribuïent pot exercir el seu dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, d'acord amb la LOPD 15/1999, en les oficines de Previsora General. Mentre no ens comuniqui el contrari, entendrem que les seves dades no han estat modificades, que es compromet a notificar-nos qualsevol variació i que tenim el seu consentiment per tractar-les amb la finalitat anteriorment establerta.