

## Declaració d'accident

Document que ha d'emplenar obligatòriament l'assegurat per a rebre assistència mèdica, en cas que es produeixi un accident, en el primer servei mèdic que es presti. S'exceptuen els casos d'urgència en el primer servei, i han d'emplenar-se en un termini de tres dies després de l'accident.

Document que ha de presentar obligatòriament l'assegurat en cas que demani un reemborsament de les despeses mèdiques de centres de lliure elecció.

<b>PRENEDOR DE L'ASSEGURANÇA: FEDERACIÓ D'ENTITATS EXCURSIONISTES DE CATALUNYA</b>	
<b>DADES DE L'ASSEGURAT</b>	
Nom i cognoms: ..... DNI: .....	
Domicili: .....	
Club o entitat excursionista a la que pertany: .....	
Data de naixement: ..... Estic federat a la FEEC i he pagat el carnet de la anualitat actual: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Modalitat de carnet(*): A / B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> Núm. de licència: .....	
En cas de carnet temporal(*): 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Lliure <input type="checkbox"/> Voluntaris <input type="checkbox"/> 100x100Muntanya <input type="checkbox"/>	
Període de cobertura de carnet temporal: Del ____/____/202__ al ____/____/202__	
(*) Senyali amb una X la modalitat que correspongui	
<b>Informació sobre l'accident</b>	
Data en què s'ha produït: ____/____/202__ Hora aproximada: ..... Lloc: .....	
Descriu com s'ha produït l'accident: .....	
Nom i cognoms de la persona que l'acompanyava en el moment de l'accident: .....	
Activitat esportiva que feia quan es va produir l'accident(*)	
a. Esquí de muntanya <input type="checkbox"/> e. Escalada <input type="checkbox"/> i. Espeleologia <input type="checkbox"/>	
b. Esquí alpí <input type="checkbox"/> f. Excursionisme / senderisme <input type="checkbox"/> j. Raids de muntanya <input type="checkbox"/>	
c. Barrancs <input type="checkbox"/> g. Bicicleta de muntanya <input type="checkbox"/> k. Altres <input type="checkbox"/>	
d. Alpinisme <input type="checkbox"/> h. Curses per muntanya <input type="checkbox"/>	
En cas que siguin "Altres", detalli l'activitat: .....	
Manera d'ocurrència: Competició <input type="checkbox"/> Entrenament <input type="checkbox"/> Cursos <input type="checkbox"/> En altres circumstàncies <input type="checkbox"/>	
En cas que siguin altres circumstàncies, detalli-les: .....	
(*) Senyali amb una X l'activitat que correspongui	
Nom del metge: .....	
Diagnòstic: .....	
L'assegurat declara que las respostes anteriors són certes i que el sinistre declarat és la conseqüència d'un accident produït durant la pràctica esportiva en un entorn de muntanya i derivat d'una causa violenta, sobtada, externa i aliena a la intenció de l'assegurat.	
Localitat i data: .....	
Firma de l'assegurat: .....	
Localitat i data: .....	
Firma del metge: .....	
Núm. de col·legiat: .....	

## Informació bàsica sobre protecció de dades

### Responsable

HELVETIA COMPAÑÍA SUIZA SOCIEDAD ANÓNIMA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Direcció: Passeig de Cristóbal Colón nº 26 - 41001 Sevilla.

### Delegado Protección de Datos (DPD)

Correu electrònic: [delegadoprotecciondatos@helvetia.es](mailto:delegadoprotecciondatos@helvetia.es)

### Finalitat

La finalitat en el tractament de les teves dades és:

- La gestió de la nostra relació contractual.
- Tractaments amb fins comercials.
- Tractaments per prevenció del frau i tarificació del risc.
- Tractament d'enriquiment de dades per mantenir actualitzada la informació relativa a les teves pòlisses.
- Blanqueig de capitals.
- Estudis de mercat, enquestes de satisfacció i/o qualitat.
- Dades especialment protegides relatives a la teva salut per al desenvolupament de l'activitat asseguradora (si escau per la naturalesa de la pòlissa contractada); així com per a l'ús de dades biomètriques.

### Legitimació

- **Interès legítim d'Helvetia:** Certes activitats relacionades amb els tractaments publicitaris; tractaments per a la prevenció del frau, tractaments per a la tarificació d'assegurances, realització d'enquestes, estudis de mercat, oferiment dels nostres productes.
- **Habilitació Legal:** Llei 20/2015, de 14 de juliol, d'Ordenació, Supervisió i Solvència d'Entitats Asseguradores i Reasseguradores; Llei 50/1980, de 8 d'octubre, de Contracte d'Assegurança; Llei 10/2010 de Prevenció del Blanqueig de Capitals i de la Financiació del Terrorisme i el seu Reglament de desenvolupament; Llei 44/2002, de 22 de novembre, de mesures per la reforma del sistema financer. Aquestes disposicions tenen relació, entre altres qüestions amb: Gestió de Pòlisses, tractaments de dades actuàries i provisions, serveis de queixes i reclamacions, gestió del cobrament de primes, etc.
- Consentiment dels interessats: per a uns certs tractaments relacionats amb l'enviament de comunicacions comercials i amb tractaments publicitaris; així com per a l'ús de dades biomètriques.
- Necessitat de mantenir la nostra relació comercial o precontractual: gestió dels nostres processos de contractació, gestió de pòlisses, enquestes de qualitat i satisfacció, realització d'estudis de mercat.

### Destinatari

- **Fitxers comuns del sector assegurador** constituïts o que poguessin constituir-se a través d'UNESPA, TIREA, i les societats i agrupacions que poguessin substituir-los en el compliment dels seus fins.
- **Fitxers de solvència patrimonial i crèdit** consulta de dades i comunicació en relació amb incumpliment d'obligacions dineràries per a prevenció del frau i gestions internes del risc.

- **Entitats que poden rebre les teves dades per a la gestió dels productes contractats:** TIREA, OFESAUTO, HNA SC, ASITUR, CENTRO ZARAGOZA, ACTUALIZE, ACTICIMEX, SERVIAL, ARAG, DAS, Centres Sanitaris públics o privats i metges dels seus quadres mèdics, tallers, pèrits i altres persones que puguin o hagin d'intervenir en la gestió d'un sinistre o prestació d'un servei. Així com Bancs, entitats financeres, per a gestionar la nostra relació contractual, dur a terme el pagament de la prima, així com per al pagament de possibles indemnitzacions, liquidacions i/o extorns de prima etc.
- **Autoritats públiques, Organismes públics, Cossos i forces d'estat, com ara:** Jutges i Tribunals, Direcció General d'Assegurances i Fons de Pensions, SEPBLAC u altres òrgans de l'Administració competents per motius de control, registre e inspecció, Agència Tributària, per al compliment de les obligacions fiscals.
- **Auditors financers** per al compliment de las obligacions financeres; Altres entitats que com a conseqüència de la prestació d'un servei a Helvetia puguin accedir a les teves dades de caràcter personal

### **Transferències Internacionals**

A la nostra matriu [Helvetia Group -Helvetia Holding AG-] o qualsevol altra entitat pertanyent al grup, a Suïza, que és un país de protecció equiparable en matèria de protecció de dades.

### **Drets**

Accedir, rectificar i suprimir les dades, i altres drets previstos, tal i com es detalla en la informació addicional.

### **Informació addicional**

Pots consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades a la nostra pàgina web: <https://www.helvetia.es/proteccion-datos>

## Protocol d'actuació en cas d'accident

### 1. ACCIDENTS ESPORTIUS OCORREGUTS A ESPANYA

L'Assistència mèdica garantida a la pòlissa serà prestada pel Centre Mèdic o facultatiu concertat per Helvetia a través de la seva Xarxa de Serveis Sanitaris HNA Serveis Corporatius.

Hauran de seguir-se obligatòriament en tots els casos els següents passos:

**Tot sinistre que no hagi estat declarat i/o no hagi rebut assistència alguna després de 7 dies naturals des de la seva data d'ocurrència no serà objecte de cobertura.**

### Primera assistència

#### 1. Si es tracta d'una urgència

El Federat Accidentat podrà acudir a un Centre Sanitari Concertat directament, sense informar previament al Centre d'Atenció de Sinistres. En el mateix s'identificarà amb la llicència Federativa en vigor i el seu DNI.

Haurà de remetre's el comunicat d'accident i l'informe d'urgències al correu [helvetiaaccidentees@hna.es](mailto:helvetiaaccidentees@hna.es) abans d'un termini de 7 dies des que es va produir l'accident.

Si tractant-se d'una Urgència, el Federat necessita indicacions mèdiques per a l'assistència al Centre d'Urgències, o necessita conèixer el Centre sanitari Concertat més pròxim, podrà trucar al Centre d'Atenció de Sinistres '24 horas' 936 347 652.

Una vegada rebuda la primera assistència d'urgència, i en cas de necessitar posteriors atencions, el Federat haurà de sol·licitar un número de Sinistre que se li facilitarà en l'horari del Servei d'Autoritzacions del Centre d'Atenció de Sinistres, que està disponible de dilluns a divendres, excepte festius nacionals, de 8:00 a 20:00.

En aquest servei telefònic informaran dels Centres Sanitaris concertats pròxims a l'accident i podran activar els serveis mèdics necessaris per atendre les necessitats de l'accidentat.

Per a activar qualsevol servei mèdic se sol·licitarà:

- Dades personals del lesionat, DNI y llicència federativa.
- Dades del Club o Entitat Esportiva en la qual ocorre el sinistre, si escau.
- Data i forma de d'ocurrència de l'accident.
- Descripció dels danys físics.

#### 2. En cas de tractar-se d'urgència vital

El lesionat podrà rebre l'assistència mèdica d'urgència en el Centre Sanitari més pròxim. En aquests casos Helvetia es farà càrrec de les factures derivades de l'assistència d'urgència prestada en les primeres 24 hores des de la data d'ocurrència de l'accident esportiu garantit a la pòlissa. Una vegada superada la primera assistència d'urgència el lesionat haurà de ser traslladat al Centre Mèdic Concertat per continuar el seu tractament.

### El comunicat d'accidents

1. Haurà complimentar i signar el Comunicat de Accidents.
2. **S'haurà de presentar el COMUNICAT, degudament emplenat, en el Centre Sanitari on serà atès d'Urgència l'Accidentat, perquè li proporcionin la deguda assistència sanitària. En cas de no disposar del comunicat en aquell moment haurà de ser remès juntament amb l'informe d'urgències al correu [helvetiaaccidentees@hna.es](mailto:helvetiaaccidentees@hna.es) en un màxim de 7 dies des que es va produir l'accident.**
3. Recordar que s'haurà d'enviar el COMUNICAT per correu a [helvetiaaccidentees@hna.es](mailto:helvetiaaccidentees@hna.es) abans de 7 dies després de l'Accident, així com còpia de la seva llicència federativa i DNI.

## La comunicació del sinistre

1. Tant si s'ha rebut una assistència d'urgència com si es requereix una assistència posterior, es obligatori comunicar el SINISTRE al Centre d'Atenció de Sinistres 936 347 652, en l'horari del Servei d'Autoritzacions d'aquest centre d'atenció telefònica, que està disponible de dilluns a divendres, excepte festius nacionals, de 8:00 a 20:00.
2. Es obligatori comunicar el SINISTROE abans de 7 dies després de l'Accident.
3. En la comunicació telefònica han de facilitar-se:
  - Dades personals del lesionat.
  - Dades del Club o Entitat Esportiva en la que ocorre el sinistre.
  - Data i forma d'ocurrència de l'accident.
  - Descripció de los danys físics.

**Abans de la trucada al Centre d'Atenció de Sinistres es recomana enviar el COMUNICAT, amb còpia del DNI i de la llicència federativa en vigor, així com amb l'Informe d'Urgències al correu [helvetiaaccidententes@hna.es](mailto:helvetiaaccidententes@hna.es)**

## Assistències posteriors a la urgència

- Si es requereix continuïtat en l'atenció, visites successives, proves complementàries, rehabilitació o qualsevol altra prestació, el federat haurà de sol·licitar sempre autorització trucant al Centre d'Atenció de Sinistres 936 347 652, en l'horari del Servei d'Autoritzacions d'aquest centre d'atenció telefònica, que està disponible de dilluns a divendres, excepte festius nacionals, de 8:00 a 20:00.
- Al sol·licitar l'Autorització, el Centre d'Atenció de Sinistres podrà sol·licitar informes metges detallats, que haurà d'enviar per correu l'Accidentat, i que seran revisats abans d'emetre l'Autorització.
- Qualsevol prova o tractament realitzat sense l'autorització prèvia de la companyia correrà per compte de l'assegurat.
- Després d'obtenir l'oportuna autorització i una vegada realitzada la prestació, es remetrà per correu l'informe del resultat de la prova o tractament, així com informes successius de l'evolució del pacient.
- El Servei d'Autoritzacions del centre d'atenció de Sinistres facilitarà les autoritzacions als centres concertats directament, així com als Federats que les sol·licitin.
- El centre d'atenció de sinistres indicarà als Federats els centres concertats als que podran assistir, sent els propis Federats els que concertaran les seves cites en el centre que ells mateixos hagin escollit, indicant-li al centre d'atenció de sinistres, el qual emetrà una autorització al centre amb validesa de 30 dies. Això permet que el Federat tingui marge per concertar la seva cita en el centre escollit i pugui anar directament.
- L'assistència serà a càrrec de les clíniques concertades presents en el quadre mèdic proposat per Helvetia. Per l'assistència en centres no concertats veure Assistència en centres de lliure elecció.

## Assistència en centres de lliure elecció

En cas que el Federat Accidentat acudeixi a un centre de lliure elecció, el pagament del sinistre sempre serà per reemborsament. En aquests casos s'hauran de remetre al correu electrònic [siniestros.personales@helvetia.es](mailto:siniestros.personales@helvetia.es) pel seu estudi les factures pagades amb la següent documentació:

- Còpia del DNI del federat.
- Comunicat d'accident emplenat íntegrament.

- Documentació mèdica amb el detall de l'assistència que s'ha prestat: informes y prescripcions.
- Titularitat i número de compte bancària per a l'abonament de les factures.

L'assistència en centres de lliure elecció està limitada als capitals establerts en las Condicions Particulars per a cadascun dels tipus de llicència federativa. La quantitat que superi aquests límits haurà de ser assumida por el federat.

## **Atenció a federats amb diversitat funcional**

El Federat Accidentat amb diversitat funcional té a la seva disposició un servei de gestió d'accidents específic. Aquest servei de tramitació s'ha creat per una millor i major accessibilitat.

El correu electrònic habilitat per aquest tipus de gestions és: [tramitacionaccesiblehelvetia@hna.es](mailto:tramitacionaccesiblehelvetia@hna.es)

Aquest servei està disponible 24h tots els dies de la setmana.

La comunicació que es realitzi en aquesta direcció de correu electrònic arriba a la plataforma habilitada per a tal finalitat i és atesa de manera similar a una trucada entrant, tenint prioritat sobre les notificacions que es rebin pel correu electrònic [helvetiaaccidentes@hna.es](mailto:helvetiaaccidentes@hna.es).

El servei de tramitació accessible està pensat per facilitar les gestions d'un sinistre, especialment quan es tracta de la tramitació d'un comunicat ja comunicat.

## **2. ACCIDENTS ESPORTIUS OCORREGUTS A L'EXTRANGER**

Per als accidents esportius ocorreguts a l'estranger el nostre proveïdor de serveis és Asitur.

Per donar cobertura a l'estranger l'accident ha de produir-se durant els primers 90 dies consecutius a partir de que l'assegurat surti d'Espanya, excepte en els casos detallats en les Condicions Particulars de la pòlissa.

Des de la plataforma del nostre proveïdor es donaran les indicacions d'actuació a continuar atenent cada casuística.El Federat accidentat podrà contactar amb el nostre proveïdor en el telèfon: 936 347 650.

## **DADES DE CONTACTE**

### **Centre d'Atenció de Sinistres**

Telèfon: 936 347 652

Correu electrònic: [helvetiaaccidentes@hna.es](mailto:helvetiaaccidentes@hna.es)

### **En cas de centres de lliure elecció**

Correu electrònic: [siniestros.personales@helvetia.es](mailto:siniestros.personales@helvetia.es)

### **Diversitat funcional**

Correu electrònic: [tramitacionaccesiblehelvetia@hna.es](mailto:tramitacionaccesiblehelvetia@hna.es)

### **Assistència en viatge**

Telèfon: 936 347 650