

## Declaració d'accident

Document que ha de complimentar obligatòriament l'assegurat per rebre assistència mèdica en cas que es produeixi un accident, en el primer servei que es presti. S'exceptuen els casos d'urgència en el primer servei, i s'han de complimentar en un termini de set dies després de l'accident.

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

### PRENEDOR DE L'ASSEGURANÇA: FEDERACIÓ D'ENTITATS EXCURSIONISTES DE CATALUNYA

#### DADES DE L'ASSEGURAT

Nom i cognoms: ..... DNI: .....

Domicili: .....

Club o entitat excursionista al qual pertany: .....

Data de naixement: ..... Estic federat a la FEEC i he pagat el carnet de l'annualitat actual: SÍ  NO

Modalitat de carnet(\*): A / B  C  D  E  Núm. de licència: .....

En cas de carnet temporal(\*): 1  2  3  4  5  Lliure  Voluntaris  100x100 Muntanya

Període de cobertura de carnet temporal: Del \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_

(\* ) Marqueu amb una X la modalitat que correspongui

#### Informació sobre l'accident

Data en què s'ha produït: \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_ Hora aproximada: ..... Lloc: .....

Describeu com s'ha produït l'accident: .....

.....

Nom i cognoms de la persona que us acompanyava en el moment de l'accident: .....

Activitat esportiva que fèieu 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. Carreres <input type="checkbox"/>                   |   |

En cas que siguin "Altres", detalleu-ne l'activitat: .....

Mode d'ocurrència: Competició  Entrenament  Cursos  En altres circumstàncies

En cas que siguin altres circumstàncies, detalleu-les: .....

.....

(\* ) Marqueu amb una X l'activitat que correspongui

Nom del metge: .....

Diagnòstic: .....

.....

L'assegurat declara que les respostes anteriors són certes, i que el sinistre declarat és a 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

Adreça: Paseo de Cristóbal Colón nº 26 - 41001 Sevilla.

### Delegat Protecció de Dades (DPD)

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

### Finalitat

La finalitat del tractament de les vostres dades és:

- La gestió de la nostra relació contractual.
- Tractaments amb finalitats comercials.
- Tractaments per a la prevenció del frau i tarifació 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 procedeix, 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 tarifació 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 de blanqueig de capitals i del finançament del terrorisme i el seu reglament de desenvolupament; Llei 44/2002, de 22 de novembre, de mesures per a 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 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 l'assoliment dels seus objectius.
- **Fitxers de solvència patrimonial i crèdit** consulta de dades i comunicació en relació amb l'incompliment d'obligacions dineràries per a la 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 mèdics dels seus quadres mèdics, tallers, pèrits i la resta de persones que puguin o hagin d'intervenir en la gestió d'un sinistre o prestació d'un servei, així com Bancs, entitats financeres per gestionar la nostra relació contractual i/o 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 o altres òrgans de l'Administració competents per motius de control, registre i inspecció; Agència Tributària, per al compliment de les obligacions fiscals.
- **Auditors financers** per al compliment de les 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 a qualsevol altra entitat pertanyent al grup, a Suïssa, 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 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 en la pòlissa serà prestada pel Centre Mèdic o facultatiu concertat per Helvetia a través de la seva Xarxa de Serveis Sanitaris HNA Serveis Corporatius.

S'hauran de seguir obligatòriament, en tots els casos, els passos següents:

**Tots els sinistres que no hagin sigut declarats i/o no hagin rebut cap tipus d'assistència després de 7 dies naturals des de la seva data d'ocurrència no seran 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-ne prèviament el Centre d'Atenció de Sinistres. En aquest centre s'identificarà amb la llicència Federativa en vigor i el seu DNI.

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

Si, en cas que sigui una Urgència, el Federat necessita indicacions mèdiques per a l'assistència en el Centre d'Urgències, o necessita conèixer el Centre sanitari Concertat més proper, podrà trucar al Centre d'Atenció de Sinistres "24 hores" al 936 347 652.

Un cop rebuda la primera assistència d'urgència, i en cas que es necessitin atencions més endavant, 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, disponible de dilluns a divendres, excepte en festius nacionals, de 8:00 a 20:00.

A través d'aquest servei telefònic s'informaran sobre els Centres Sanitaris concertats propers a l'accident i podran activar els serveis mèdics necessaris per atendre les necessitats de l'accidentat.

Per activar qualsevol servei mèdic, se sol·licitarà:

- Dades personals del lesionat, DNI i llicència federativa.
- Dades del Club o Entitat Esportiva on ocorri el sinistre, si procedeix.
- Data i forma d'ocurrència del sinistre.
- Descripció dels danys físics.

#### 2. En cas que es tracti d'urgència vital

El lesionat podrà rebre l'assistència mèdica d'urgència en el Centre Sanitari més proper. En aquests casos, Helvetia es farà càrrec de les factures derivades de l'assistència d'urgència prestada durant les primeres 24 hores des de la data d'ocurrència de l'accident esportiu garantit per la pòlissa. Un cop 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. S'haurà de complimentar i firmar el Comunicat d'Accidents.
2. **S'haurà de presentar el COMUNICAT, degudament complimentat, en el Centre Sanitari on serà atès d'Urgència l'Assegurat, perquè li proporcionin la assistència sanitària que calgui. En cas que no es disposi del comunicat en aquell moment, haurà de ser remès juntament amb l'informe d'urgències al correu electrònic [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 electrònic a [helvetiaaccidentees@hna.es](mailto:helvetiaaccidentees@hna.es) abans de 7 dies després de l'Accident, amb una 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, és 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. És obligatori comunicar el SINISTRE abans de 7 dies després de l'Accident.
3. En la comunicació telefònica s'haurà de facilitar:
  - Dades personals del lesionat.
  - Dades del Club o Entitat Esportiva on ocorre el sinistre.
  - Data i forma d'ocurrència del sinistre.
  - Descripció dels 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 electrònic [helvetiaaccidentees@hna.es](mailto:helvetiaaccidentees@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.
- En sol·licitar l'Autorització, el Centre d'Atenció de Sinistres podrà sol·licitar informes mèdics detallats, que haurà d'enviar per correu electrònic l'Accidentat, i que seran revisats abans d'emetre l'Autorització.
- Qualsevol prova o tractament realitzat sense l'autorització prèvia de la companyia correrà a compte de l'assegurat.
- Després d'obtenir l'autorització oportuna i un cop realitzada la prestació, es remetrà per correu electrònic 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 quals podran accedir, i seran els mateixos Federats els que concertaran les seves cites en el centre que ells mateixos hagin triat, i li ho indicaran al centre d'atenció de sinistres, que emetrà una autorització al centre amb una validesa de 30 dies. Això permet que el Federat tingui marge per concertar la seva cita en el centre triat i pugui anar-hi directament.
- L'assistència serà a càrrec de les clíniques concertades presents en el quadre mèdic proposat per Helvetia. Per a l'assistència en centres no concertats, vegeu 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), per al seu estudi, les factures pagades amb la documentació següent:

- Còpia del DNI del federat.
- Comunicat d'accident complimentat en la seva totalitat.

- Documentació mèdica amb la informació de l'assistència que s'ha prestat: informes i prescripcions.
- Titularitat i número de compte bancari per a l'abonament de les factures.

L'assistència a centres de lliure elecció està limitada als capitals establerts en les Condicions Particulars per a cadascun dels tipus de llicència federativa. La quantitat que superi aquests límits haurà de ser assumida pel 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 a una millor accessibilitat.

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

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

La comunicació que es realitzi a aquesta adreça de correu electrònic arriba a la plataforma habilitada amb aquest objectiu i és atesa de manera similar a una trucada entrant, i té 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 notificat.

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

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

Per donar cobertura a l'estranger, l'accident s'ha de produir durant els primers 90 dies consecutius un cop l'assegurat hagi sortit d'Espanya, tret de les excepcions detallades en les Condicions Particulars de la pòlissa.

Des de la plataforma del nostre proveïdor es donaran les indicacions d'actuació a tenir en compte per a cada casuística.

El Federat accidentat podrà contactar amb el nostre proveïdor al telèfon: 936 347 650.

## **DADES DE CONTACTE**

### **Centre 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