PARTE DE ACCIDENTE POR DAÑOS A TERCEROS

ASEGURADORA: FIATC SEGUROS. POLIZA: 267869
MEDIADOR: LAVANI GESTION INTEGRAL SLU

Datos del Deportista Responsable:

Apellidos y Nombre
Dirección Completa:
Fecha Nacimiento *Nif* *Teléfono*
e.mail *Club*
Nº de Licencia ó Carnet Deportivo:

Datos del Deportista Perjudicado:

Apellidos y Nombre
Dirección Completa:
Fecha Nacimiento *Nif* *Teléfono*
e.mail *Club*
Nº de Licencia ó Carnet Deportivo:

Información sobre el accidente:

Fecha Accidente *Hora* *Lugar*
Competición / Entrenamiento
Causas del Accidente y daños sufridos (explicar con detalle el accidente):

FIRMAS:
Responsable *Perjudicado* *Vº Bº y Sello Club / Testigo*

El perjudicado/lesionado del siniestro anteriormente descrito autoriza el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente documento y la actualización de los mismos para el cumplimiento del propio contrato del seguro, la valoración de los daños ocasionados en su persona, la cuantificación en su caso, de la indemnización que le corresponda y el pago del importe de la referida indemnización.
Asimismo, acepta que los referidos datos personales sean cedidos, exclusivamente a aquellas personas o entidades cuya intervención sea necesaria para el desarrollo de las finalidades indicadas anteriormente, así como el tomador de la póliza de seguro y sin necesidad de que le sea comunicada cada primera sesión que se efectúe a los referidos cesionarios. Todos los datos son tratados con absoluta confidencialidad, no siendo accesibles a terceros para finalidades distintas para las que han sido autorizados. El fichero creado está ubicado en FIATC bajo la supervisión y control, quien asume la adopción de medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la confidencialidad e integridad de la información de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 diciembre de LOPDCP y demás legislación aplicable y ante quien el titular de los datos puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos de carácter personal suministrados, mediante comunicación escrita.

REMITIR ESTE PARTE DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO CON LA FIRMA Y SELLO DE CLUB A LA FEDERACION DE VELA COMUNITAT VALENCIANA(licencias@fvcv.com) EN UN PLAZO MAXIMO DE 48 HORAS ADJUNTANDO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:

- ***COPIA DE LA LICENCIA O CARNET DEPORTIVO DEL RESPONSABLE Y PERJUDICADO***
- ***COPIA DEL INFORME DEL COMITÉ DE PROTESTAS O INFORME DEL ENTRENADOR SEGÚN EL ACCIDENTE TENGA LUGAR EN COMPETICION Ó ENTRENAMIENTO***
- ***FACTURA PROFORMA DE LOS DAÑOS MATERIALES.***