

PARTE COMUNICACIÓN DE ACCIDENTES COLECTIVOS

DATOS DE LA PÓLIZA

Tomador: Club Esportiu Palma de Mallorca Activa

Núm. Póliza: 4020011781-0

DATOS DEL LESIONADO

Nombre y apellidos:
Domicilio:
Población:
E-mail:

DNI:
Fecha nacimiento:
C.P.:
Teléfono:

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

Fecha:
Lugar (detallar):
Descripción y causas del accidente:

Hora:

Daños sufridos/lesión (detallar):

CERTIFICACIÓN DEL ACCIDENTE

DON/DONA: Javier Alejandro Oliver Pascual con DNI nº: 43052746-A, en calidad de Presidente CERTIFICO que el asegurado pertenece al colectivo asegurado y que el accidente que ha sufrido ha tenido lugar durante el transcurso de (actividad) Entrenamiento Veteranos en mi presencia y en la fecha anteriormente reseñada.

El firmante de esta declaración responde de la veracidad de la misma y es consciente de las consecuencias que puede constituir su falsedad.

Firma del DECLARANTE

En Palma a de de



**SE RUEGA NO ACUDAN A LOS HOSPITALES PÚBLICOS DEL IB SALUT
LAS ASISTENCIAS PRESTADAS EN CENTROS PÚBLICOS SERÁN FACTURADAS A LOS ASEGURADOS**

Relación de centros concertados		
POLICLÍNICA JUANEDA MIRAMAR Cami de la Vil·la, 30 - Palma 971 76 70 00	HOSPITAL GENERAL DE MURO C/ Veler s/n - Platja de Muro 971 89 19 00	POLICLÍNICA VIRGEN DE GRACIA Avda. Vives Llull, 6 - Mao 971 35 11 15
CLÍNICA MENORCA C/ Canonge Moll, s/n - Ciutatella 971 48 05 05	POLICLÍNICA VIRGEN DEL ROSARIO C/ Via Romana, s/n - Elvissa 971 30 19 16	
Centros de Urgencias		
JUANEDA SANTA PONSÀ L-V: 9:00-13:00, 16:00-20:00 Sábados: 9:00-13:00 Puig del Teix, 4 - Santa Ponsa 971 09 00 47	HOSPITAL DE LLEVANT Carrer de l'Escamarià, 6 07680 - Porto Cristo 971 82 24 00	EUROSAM Ctra. Port des Torrent S/N Sant Joan (Elvissa) 971 34 40 02
CENTRO MEDICO SANTA EULALIA Avda. Ricardo Cortés Colarredona, Santa Eulalia (Elvissa) 971 33 23 00	JUANEDA INCA L-V: 8:00-20:00 Gran Via Colón, 48 Inca 971 80 77 77	

Los datos incluidos en este formulario y los relativos a la asistencia sanitaria recibida serán tratados por PREVISIÓN PALMA, Mutua de Previsión Social para la gestión y control de las coberturas o garantías de las que el paciente es beneficiario. La base jurídica del tratamiento lo constituye el contrato de seguro existente. Sólo comunicaremos sus datos por obligación legal o cuando sea necesario para la ejecución del contrato que le vincula con la entidad. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos como se explican en la información adicional, que puede consultar en el enlace <https://www.previs.es/es/privacidad/privacidad-previs-seguros/>, que figura al pie de página de nuestra web www.previs.es.

Enviar dicho documento debidamente firmado y cumplimentado a alnostros@previis.es

Previsión Salutar, Mutua de Previsión Social, Registro Mercantil de Palma de Mallorca nº 100, tomo 1, 135, Hoja PM-15537, CIF: V07103419