

## PARTE COMUNICACIÓN DE ACCIDENTES COLECTIVOS

### DATOS DE LA PÓLIZA

Tomador: Club Esportiu Palma de Mallorca Activa

Núm. Póliza: 4020011821-0

### DATOS DEL LESIONADO

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

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

### DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

Fecha:

Hora:

Lugar (detallar):

Descripción y causas del accidente:

Daños sufridos/lesión (detallar):

### CERTIFICACIÓN DEL ACCIDENTE

DON/DOÑA: Javier-Alejandro Oliver Pascual con DNI nº:  
43052246-H, 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) Actividades extraescolares deportivas 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

[Firma]  
Palma

VºBº [Sello]  
**PALMA**  
**CLUB ESPORTIU**  
**PALMA DE MALLORCA ACTIVA**  
**G 57753022**

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

<b>* POLICLÍNICA JUANEDA MIRAMAR</b> Camí de la Vileta, 30 - Palma 971 76 70 00	<b>HOSPITAL GENERAL DE MURO</b> C/ Veler s/n - Platja de Muro 971 89 19 00	<b>POLICLÍNICA VIRGEN DE GRACIA</b> Avda. Vives Llull, 6 - Maó 971 35 11 15
<b>CLÍNICA MENORCA</b> C/ Canonge Moll, s/n - Ciutadella 971 48 05 05	<b>POLICLÍNICA VIRGEN DEL ROSARIO</b> C/ Via Romana, s/n - Eivissa 971 30 19 16	
<b>Centros de Urgencias</b>		
<b>JUANEDA SANTA PONSÀ</b> L-V: 9:00-13:00 16:00-20:00 Sábados: 9:00-13:00 Puig del Teix, 4 - Santa Ponsa 971 69 00 47	<b>HOSPITAL DE LLEVANT</b> Carrer de l'Escamarià, 6 07680 - Porto Cristo 971 82 24 00	<b>EUROSAM</b> Ctra. Port des Torrent S/N Sant Josep (Eivissa) 971 34 40 02
<b>CENTRO MEDICO SANTA EULALIA</b> Avda. Ricardo Curtios Gotarredona, Santa Eulalia (Eivissa) 971 33 23 00	<b>JUANEDA INCA</b> L-V:8:00-20:00 Gran Vía Colón, 48 Inca 971 50 77 77	

Los datos incluidos en este formulario y los relativos a la asistencia sanitaria recibida serán tratados por PREVISIÓN BALEAR, Mutuallidat 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 explica 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](http://www.previs.es)

Enviar dicho documento debidamente firmado y cumplimentado a [siniestros@previs.es](mailto:siniestros@previs.es)