

N.I.F.	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Fecha Nacimiento _ / _ / _	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Dirección	Código Postal
Población	Provincia	Num. Teléfono	

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE : (Indique fecha, lugar, tipo de evento, descripción del accidente y lesiones)

Fecha de ocurrencia:
Lugar de ocurrencia:
Tipo de evento:
Descripción del accidente:
Daños sufridos/lesión:
¿Ha recibido asistencia en el evento? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Ha recibido asistencia de urgencia? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Necesita nueva asistencia médica? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo el Asegurado declara conocer que no podrá practicar ninguna actividad deportiva hasta recibir el alta médica por sus lesiones

TRATAMIENTO Y CESIÓN DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de la normativa en materia de protección de datos, le informamos:

Responsable	Previsión Mutua de Aparejadores y Arquitectos Técnicos, MPS (PREMAAT). CIF.: G 28618536
Datos de contacto	e-mail: dpo@premaat.es
Finalidades	Gestión de su/s contrato/s de Seguro. Gestión de envío de información, boletines de noticias y publicidad sobre productos de seguro y servicios, de acuerdo con sus intereses.
Legitimación	La ejecución de su/s contrato/s o, en su caso de la relación precontractual. El interés legítimo de PREMAAT. El consentimiento del interesado.
Destinatarios	Las entidades reaseguradoras. Las entidades o personas colaboradoras encargados del tratamiento. Colegios Oficiales de Arquitectos Técnicos. Administraciones y Entidades en los casos previstos por la Ley.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos.
Información adicional	Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: http://www.premaat.es .

- Adicionalmente, solicitamos su consentimiento para que sus datos puedan ser utilizados con las siguientes finalidades (marque sí o no):
- Envío de comunicaciones comerciales sobre productos y servicios de terceros, de acuerdo con sus intereses.
- SI No
- Salvo que indique lo contrario marcando esta casilla , sus datos serán utilizados también para remitirle la citada información por medios electrónicos, pudiendo revocar el consentimiento en cualquier momento en la dirección de correo electrónico arco@premaat.es.

Firmado enade de 20.....

EL TOMADOR DEL SEGURO (Federación Navarra de Natación)

EL ASEGURADO

