

# DECLARACIÓN DE ACCIDENTE



Nota: 1-No olvide sellar y firmar el parte de accidentes.2- Guarde una copia del parte. 3- Llevar al centro concertado

TELÉFONO DE AYUDA 934763350 siniestros@joriarmengol.com oays@oays.eu

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Tomador: colegio		Nº Póliza:	
Lesionado:	Nombre	Apellidos	Curso Edad:
Domicilio COLEGIO		Teléfono:	
Expte.(rellenar por cia):		Tramitador:	

Contacto de los padres : Nombre Apellidos Móvil

2. OCURRENCIA DEL SINIESTRO	
Lugar:	
Fecha y hora:	
Descripción y causa del siniestro:	

3. ASISTENCIA MÉDICA INICIAL	
Médico/Centro Asistencial	
Fecha Asistencia	
Diagnóstico	

Firma y sello del Tomador  
Colegio

El asegurado 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 de 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 al tomador de la póliza de seguro, y sin necesidad de que le sea comunicada cada primera cesión que se efectúe a los referidos cesionarios.

MGS, Seguros y Reaseguros S.A., como Responsable del Tratamiento, trata la información que nos facilita de forma lícita, leal y transparente. Sus datos son tratados con fines determinados, explícitos y legítimos no siendo accesibles a terceros, y no serán tratados ulteriormente de manera incompatible con dichos fines. En todo caso serán exactos y, si fuera necesario, actualizados, adecuados, pertinentes y limitados a lo necesario en relación con los fines para los que son tratados, adoptando las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la integridad y confidencialidad de la información, de acuerdo con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y la normativa nacional vigente en materia de protección de datos.

Puede ejercitar de manera gratuita los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad de los datos mediante escrito dirigido a nuestro departamento de atención al cliente, en la siguiente dirección: C/ Entença, nº 325-335, 08029 de Barcelona.

## FUNDACION EDUCATIVA FRANCISCO COLL

### Cuadro resumen seguro escolar

G85311033

Travesía de San Isidoro de Sevilla, nº 7, portal 2

28005 Madrid

#### ACTIVIDAD

Centros de Enseñanza no Universitaria

COMPAÑÍA	FALLECIMIENTO POR ACCIDENTE	INVALIDEZ PERMANENTE ABSOLUTA POR ACCIDENTE	INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL POR ACCIDENTE	GRAN INVALIDEZ POR ACCIDENTE	ASISTENCIA SANITARIA POR ACCIDENTE	COBERTURA	SERVICIOS DE VALOR AÑADIDO	ODONTOLOGIA	GAFAS	PRIMA POR ALUMNO
MGS	6.000,00 €	18.000,00 €	18.000,00 €	18.030,00 €	ILIMITADOS (en centros concertados), con clausula de 6.000 € de Reembolso en el extranjero.	Actividades propias del centro, escolares y extraescolares siempre que estén organizadas por el tomador o la asociacion de padres y madres del alumnado, durante el horario lectivo. In Itinere	Capital asegurado ampliado en caso de gran invalidez Cobertura de ámbito mundial Gastos sanitarios en centros de libre elección hasta 600 €	Curas, extracciones y/o reconstrucciones hasta 601,01 €	Hasta 300,00 €	9,00 € ALUMNO

Nº POLIZA	RIESGO		
51385561	ALBACETE		
51385556	BARAKALDO		
51385553	CAMPO DE CRIPTANA		
51385555	GIJON		
51385562	ALUCHE		
51385557	MADRID		
51385563	NAVIA		
51385552	OVIEDO		
51385559	PATERNA		
51385565	RIBADESELLA		
51385564	SAMA DE LANGREO		
51385567	SAN SEBASTIAN		
51385584	TROBAJO DEL CAMINO		
51385554	VALLADOLID		
51385560	VILLANUEVA DE CASTELLON		
51385558	XATIVA		
51385956	ZARAGOZA		

<b>CENTROS MÉDICOS</b>	<b>COLEGIOS</b>	<b>TELEFONO</b>
Clinica la Costera	XATIVA/VILLANUEVA DE CASTELLON	962287060
Hospital Quiron	CAMPO DE CRIPTANA	926255008
Capio Policlinica	CAMPO DE CRIPTANA	926567200
Hospital Quiron	SAN SEBASTIAN	943437100
Sanatorio Covadonga	GIJON	985365122
Centro Médico de Asturias	OVIEDO	985250300
Hospital Quiron	PATERNA	963690600
Hospital 9 de Octubre	PATERNA	963179100
Centro Médico la Alboraya	PATERNA	963626232
IMQ Zorrozaurre.	BARAKALDO	944755000
IMQ Virgen Blanca	BARAKALDO	944127011
Clinica Quirón	BARAKALDO	944898000
Ntra Sra de la Regla	TROBAJO DEL CAMINO-LEON	987236900
San Francisco	TROBAJO DEL CAMINO-LEON	987256008
Clinica Sella	RIBADESELLA	985861482
Hospital San Rafael	MADRID/ALUCHE	915649944
Hospital Quiron	MADRID/ALUCHE	914521900
Hospital Sagrado Corazón	VALLADOLID	983299000
Santa Cristina	ALBACETE	967223300
Clinica Montecanal	ZARAGOZA	876241818
Clínica Nuestra Señora del Pilar	ZARAGOZA	976275700
Clinica Quiron	ZARAGOZA	976720007