

El asegurado deberá realizar los siguientes pasos:

1. Comunicar inmediatamente a Reale Seguros Generales el accidente llamando al teléfono 902 876 627.

En la comunicación telefónica deberá facilitarse:

- Número de póliza.
- Datos personales del federado, causante de los daños, incluido número de licencia y un número de teléfono de contacto.
- Datos del Club o Campo Federado en la que ocurrió el accidente.
- Fecha de ocurrencia y relato de los hechos.
- Datos del perjudicado y de los daños producidos, incluido un teléfono de contacto del perjudicado.

2. Cumplimentar el " Parte de aviso de siniestro" que deberá ser firmado y sellado por el Club o Entidad Deportiva, correspondiente y enviado al Fax número 91 218 12 65.

El accidente debe comunicarse inmediatamente después de su ocurrencia.

3. Comunicar a la Compañía inmediatamente de su recepción y a más tardar en el plazo de 48 horas, cualquier notificación judicial o Administrativa que llegue a su conocimiento y a que pueda estar relacionada con el siniestro.

TOMADOR: FFEDERACION VASCA DE GOLF- EUSKADIKO GOLF FEDERAZIOA**Nº PÓLIZA:** 1020800000585**DATOS DEL ASEGURADO**

Nombre y apellidos:

NIF: Edad:

Domicilio:

Localidad:

Provincia: CP: Teléfono:

Nº Licencia:

DATOS DEL PERJUDICADO

Nombre y apellidos:

NIF: Edad:

Domicilio:

Localidad:

Provincia: CP: Teléfono:

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

Fecha de accidente: Lugar de ocurrencia

Localidad: Provincia

Descripción detallada:

.....

.....

Daños:

AUTORIDAD INTERVINIENTE:**TESTIGOS:**

El perjudicado 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 cuantificación, en su caso, de la indemnización que corresponda.
- 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.

Conforme a lo dispuesto en la ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, 15/99 le comunicamos que sus datos, incluidos los de salud, serán incorporados a un fichero del que es responsable REALE SEGUROS GENERALES, S.A en cuyo domicilio social puede usted ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Firma del Asegurado:**Firma del Perjudicado:**