

DECLARACIÓN DE ACCIDENTE DE CAZA

DAÑOS PROPIOS "PERROS"

Don/Doña:	, con DNI:	actuando como (cargo que ostenta en la Sociedad)	de la Sociedad de Cazadores	, afirma que,
durante el transcurso de la batida celebrada el día				
denominada				
, se ha producido un siniestro por daños ocasionados por un jabalí al perro que se relaciona en el apartado "DATOS DEL PERRO", propiedad de la persona que se referencia en el apartado "DATOS DEL ASEGURADO". Para que conste dónde sea necesario, firma la presente "DECLARACIÓN DE DAÑOS".				
En				
a				
de				
del 202				
.				
Firma:				

DATOS DEL ASEGURADO:		
D/Dña.	D.N.I.	
Domicilio:	Población:	C.P.:
Profesión:	Teléfono:	
Correo Electrónico:		

DATOS DEL PERRO:		
Nombre del Perro:	Edad:	Raza:
Sexo del Perro:	Nº Microchip	
Nº Póliza:		

Detallar el Siniestro:
Daños producidos:

DOCUMENTACIÓN QUE TIENE QUE APORTAR EL ASEGURADO:	
Copia del Certificado del Seguro en vigor y anexo de perros firmado	Informe o Certificado Veterinario
Copia de la Licencia de Caza en vigor	Factura veterinaria y acreditación del pago
Copia del Licencia de Armas en vigor (si procede)	Fotografías de los daños
Copia Documento Nacional de Identidad	Baja en el Registro si el perro fallece
Copia Cartilla del Perro	Titularidad Cuenta Bancaria

El Asegurado declara que no dispone de ninguna otra póliza de seguros (con otra compañía); en caso contrario, indicar cuál y el número de la misma.

Los abajo firmantes declaran ser ciertas las manifestaciones y datos recogidos en este documento.

En

a

de

del 20

(imprescindible)

Firma Federación de Caza

Firma Asegurado o Representante

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (MARCAR CON X)

- Autorizo a mi médico, profesional de la salud o establecimiento médico, a ceder cualquier información médica o detalle respecto a mi salud a MUTUASPORT, MUTUA DE SEGUROS DEPORTIVOS A PRIMA FIJA, o cualquiera de sus representantes, con la finalidad de tramitar el siniestro y, en su caso, a realizar cualquier solicitud de reembolso.
- Autorizo el tratamiento de mis datos personales por MUTUASPORT, MUTUA DE SEGUROS DEPORTIVOS A PRIMA FIJA. MUTUASPORT, Mutua de Seguros Deportivos a Prima Fija, CIF V-28270015, con domicilio social en Avda. Reina Victoria nº. 72, 1º Telf. 915 34 04 44, como entidad aseguradora y responsable del tratamiento, le informa que tratará sus datos con la finalidad de llevar a cabo el estudio, la gestión y tramitación del siniestro, así como el cumplimiento del propio Contrato de Seguros y las obligaciones legales que pudieran derivarse para la entidad aseguradora o terceras partes, para lo cual será imprescindible el intercambio de datos con los proveedores de asistencia médica y/o transporte sanitario cuyos servicios requiera. Asimismo, queda informado expresamente de que los referidos datos personales pueden ser comunicados a peritos, expertos, terceros involucrados en la reclamación o aquellas personas o entidades que, por cuestiones de seguro y reaseguro, deban intervenir para el cumplimiento de las finalidades indicadas. La base de legitimación del tratamiento citado es, en su caso, el cumplimiento del contrato de seguro, nuestros intereses legítimos (para evaluar la veracidad y procedencia de la solicitud), el consentimiento del interesado, el interés público, así como el cumplimiento de las correspondientes obligaciones legales. Los datos personales solicitados son absolutamente necesarios para la tramitación del siniestro. Puede ejercitar gratuitamente sus derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Oposición y Limitación al tratamiento de sus datos, así como la portabilidad de los mismos y a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles, mediante correo electrónico dirigido a protecciondedatos@mutuasport.com. Contacto con el Delegado de Protección de Datos: DPO@mutuasport.com.