



EUSKAL HIPIKA FEDERAZIOA
FEDERACION VASCA DE HIPICA



CIRCULAR Nº 19/26

FECHA: 23 de junio de 2026

ASUNTO: COBERTURA CURSOS SEMANALES Y/O COLONIAS PARA NO FEDERADOS/AS

La Federación dispone de una póliza de accidentes colectivos para los clubes que ofrecen colonias, dirigida a **niños y niñas menores de 14 años que no estén federados/as y practiquen la equitación en clubes hípicos con una duración máxima de 7 días.**

Solicitud de altas

Los clubes interesados en solicitar esta cobertura deberán enviar a la Federación Vasca de Hípica hipica@fvh.eus la relación de altas con los siguientes datos por niño/a:

- Nombre y dos apellidos
- Fecha de nacimiento
- Fecha de alta de la actividad

El **importe** es de **7 €** por alta.

Se adjuntará justificante de pago con la solicitud de altas.

IBAN: ES12 3035 0215 81 2150031806 (titular: Federación Vasca de Hípica)

Póliza nº 137453-0001 de MUTUACAT

- Seguro obligatorio deportivo (RD 849/93 de 4 de junio)	CUBIERTO
- Defunción por accidente deportivo	6.015,00 €
- Defunción por accidente deportivo sin causa directa	1.805,00 €
- Invalidez permanente absoluta	12.025,00 €
- Asistencia médica por accidente deportivo	CUBIERTO
- Gastos traslado por accidente deportivo (*):	CUBIERTO
- (*) Sólo para ingreso definitivo en hospitales concertados	
- Material ortopédico por accidente deportivo (70% coste)	CUBIERTO
- Gastos odonto-estomatológicos por accidente deportivo	245,00 €

Detalle de la actividad: **Equitación y colonias semanales con duración máxima de 7 días – NO FEDERADOS**

La cobertura durante el evento se dará siempre y cuando se haya presentado en Mutuacat previamente al inicio del evento la lista de asegurados. En caso contrario, se rechazará cualquier asistencia.

No serán cubiertos los servicios asistenciales prestados en centros no concertados ni de la Seguridad Social.

Egin bat Federazioaren Telegramekin



Únete al canal de Telegram de la Federación



EUSKAL HIPIKA FEDERAZIOA
FEDERACION VASCA DE HIPICA



Normas en caso de accidente

En caso de siniestro:

1. Rellenar el **comunicado de accidente**. Debe ser firmado y/o sellado por el responsable de la entidad correspondiente y por el lesionado.
2. Poner en conocimiento de la mutua el accidente inmediatamente después de su ocurrencia, llamando al siguiente teléfono: **937 052 607. Disponible durante las 24 horas del día.**

Una vez comunicados estos datos se deberá remitir el parte de accidente a la mayor brevedad posible y como máximo antes de cinco días a la dirección electrónica: mutuacataccidentes@hna.es

3. Si el/la lesionado/a necesita asistencia médica inmediata, puede acudir a un médico de urgencias concertado (listado en la web de Mutuacat) o al que se le indique en los teléfonos de contacto, presentando el comunicado debidamente cumplimentado. Si no necesita asistencia médica inmediata, debe solicitar autorización para una primera visita con el especialista.
4. En caso de **URGENCIA VITAL**, el/la lesionado/a podrá recibir asistencia médica de urgencia vital en el centro médico más próximo aunque no esté concertado. **Mutuacat se hará cargo de las facturas derivadas de la asistencia de urgencia prestada, como máximo en las primeras 48 horas desde la ocurrencia del accidente.** Una vez superada la primera asistencia de urgencia, será trasladado a un centro médico concertado.

Mutuacat no asumirá el pago de los gastos de permanencia en un centro no concertado, si no lo ha autorizado expresamente y por escrito.

Se requiere la autorización previa de la mutua para todas las visitas, pruebas rehabilitación, intervenciones, tratamientos y/o cualquier acto médico para el seguimiento de una lesión, a excepción de las urgencias. Posteriormente, se deberá enviar a Mutuacat el informe del resultado de las pruebas, así como los informes médicos sucesivos de la evolución de la lesión del paciente.

Cualquier prueba diagnóstica, acto terapéutico y/o intervención realizada sin la autorización previa de Mutuacat, será a cargo del asegurado. Lo mismo aplica para cualquier prescripción o acto médico realizado por centros o profesionales no concertados por Mutuacat.

Un saludo,

Elixabete Meabe
FVH-EHFko Lehendakaria

Egin bat Federazioaren Telegramekin



Únete al canal de Telegram de la Federación



EUSKAL HIPIKA FEDERAZIOA
FEDERACION VASCA DE HIPICA



ZIRKULARRA: 19/26

DATA: 2026ko ekainaren 23-an

GAIA: FEDERATU GABEKO 14 URTETIK BEHERAKO HAURRENTZAKO ASTEKO IKASTAROEN ESTALDURA

Federazioak istripu kolektiboen poliza bat du udalekuak eskaintzen dituzten klubentzat, federatuta ez dauden eta zaldiketa zaldi-klubetan egiten duten 14 urtetik beherako umeentzat, gehienez 7 eguneko iraupenarekin..

Alten eskaera

Estaldura hori eskatu nahi duten klubek hipica@fvh.eus Hipika Euskal Federazioari bidali beharko diote alten zerrenda, haur bakoitzeko datu hauekin:

- Izen-abizenak
- Jaioteguna
- Jardueraren alta-data

Zenbatekoa da 7 € alta bakoitzeko.

Alta-eskabidea jasotzen duen ordainagiria erantsiko da.

IBAN: ES12 3035 0215 81 2150031806 (Euskal Hipika Federazioa)

Poliza 137453-0001 zkia. MUTUACAT

- Nahitaezko kirol-asegurua (849/93 ED, ekainaren 4koa)	ESTALITA
- Kirol-istripuagatiko heriotza	6.015,00 €
- Zuzeneko arrazoirik gabeko kirol-istripuagatiko heriotza	1.805,00 €
- Erabateko baliaezintasun iraunkorra	12.025,00 €
- Kirol-istripu ESTALIAGATIKO laguntza medikoa	ESTALITA
- Kirol-istripuagatiko lekualdaketa-gastuak (*):	ESTALITA
- (*) Itunpeko ospitaleetan behin betiko sartzeko bakarrik	
- Kirol-istripuagatiko material ortopedikoa (kostuaren % 70)	ESTALITA
- Kirol-istripuagatiko odonto-estomatologia-gastuak	245,00 €

Jardueraren xehetasuna: Zaldiketa eta asteko udalekuak, gehienez 7 egunekoak – FEDERATU GABEAK

Ekitaldian estaldura emango da, baldin eta Mutuacaten aseguratuaren zerrenda aurkeztu bada ekitaldia hasi aurretik. Bestela, ez da bertaratzerik onartuko.

Itundu gabeko zentroetan edo Gizarte Segurantzaz emandako laguntza-zerbitzuak ez dira estaliko.

Egin bat Federazioaren Telegramekin



Únete al canal de Telegram de la Federacion



EUSKAL HIPIKA FEDERAZIOA
FEDERACION VASCA DE HIPICA



Istripuetan jarduteko arauak

1. Istripu-komunikatua betetzea. Dagokion erakundeko arduradunak eta lesionatuak sinatu eta/edo zigilatu behar dute.
2. Mutuari istripuaren berri ematea istripua gertatu eta berehala, telefono honetara deituta: 937 052 607. Eguneke 24 orduetan eskuragarri.

Datu horiek jakinarazi ondoren, istripuaren partea ahalik eta lasterren bidali beharko da, bost egun baino lehen, helbide elektroniko honetara: mutuacataccidentes@hna.es

3. Lesionatuak berehalako laguntza medikoa behar badu, hitzartutako larrialdietako mediku batera joan daiteke (zerrenda Mutuacaten webgunean) edo harremanetarako telefonoetan adierazten zaion batera, komunikatua behar bezala beteta aurkeztuta. Berehalako laguntza medikorik behar ez baduzu, espezialistarekin lehen bisita egiteko baimena eskatu behar duzu.
4. HIL EDO BIZIKO LARRIALDIREN BAT GERTATUZ GERO, ZAURITUAK BIDEKO LARRIALDIKO LAGUNTZA MEDIKOA JASO AHAL IZANGO DU HURBILEN DAGOEN OSASUN-ZENTROAN, ITUNDUTA EZ BADAGO ERE. Mutuacatek bere gain hartuko ditu larrialdiko sorospenaren ondoriozko fakturak, gehienez ere istripua gertatu eta lehen 48 orduetan. Larrialdiko lehen laguntza gainditu ondoren, itundutako osasun-zentro batera eramango da.

Mutuacatek ez du bere gain hartuko itundu gabeko zentro batean egoteko gastuen ordainketa, berariaz eta idatziz baimendu ez badu.

Mutuaren alde aurreko baimena behar da lesio baten jarraipena egiteko bisita, errehabilitazio-proba, ebakuntza, tratamendu eta/edo edozein ekintza mediko egiteko, larrialdietan izan ezik. Ondoren, proben emaitzei buruzko txostena bidali beharko zaio Mutuacati, bai eta pazientearen lesioaren bilakaerari buruzko txosten medikoak ere.

Mutuacaten baimenik gabe egindako edozein proba diagnostiko, ekintza terapeutiko eta/edo esku-hartze aseguruaren kontura izango da. Gauza bera aplikatzen da Mutuacatek itundu gabeko zentro edo profesionalek egindako edozein mediku-agindu edo -egintzatarako.

Agur bero bat.

Elixabete Meabe
FVH-EHFko Lehendakaria

Egin bat Federazioaren Telegramekin



Únete al canal de Telegram de la Federación

COMUNICADO DE ACCIDENTES: DEPORTE Y OCIO

Es importante comunicar el accidente y remitir este comunicado lo antes posible y en un plazo máximo de 7 días desde la fecha del accidente a mutuacataccidentes@hna.es

REPRESENTANTE

Nombre y apellidos

Número de móvil o teléfono de contacto DNI

En representación de (nombre de la entidad)

Núm. póliza

CERTIFICA QUE

Nombre y apellidos

NIF / Otro identificador

Fecha de nacimiento

Domicilio

Población

Código Postal

Dirección de correo electrónico

Teléfono

Móvil

HA SUFRIDO UN ACCIDENTE

FORMA DE OCURRENCIA DEL ACCIDENTE

Lugar del accidente

Fecha

Hora

Población

Zona del cuerpo afectada

Actividad

Primer centro de atención médica concertado

DIAGNÓSTICO (a rellenar por el centro médico)

Fecha visita / Urgencia

El diagnóstico se considera accidental

SÍ ☐ NO ☐

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DADES

1. Responsable del tratamiento

Identidad: MUTUA MANRESANA, MPS - CIF V08276545 Dirección: c / Mossèn Serapi, 39-41- Manresa 08242 Teléfono: 93 877 33 33 Correo electrónico: mutua@mutuacat.cat

2. Delegado de protección de datos

El delegado de protección de datos es la persona que se encarga de proteger el derecho fundamental a la protección de datos personales a MUTUA MANRESANA, MPS y que tiene cura del cumplimiento de la normativa de protección de datos. Se le puede contactar enviando un correo electrónico a rgpd@mutuacat.cat.

3. Finalidad del tratamiento de los datos

Los datos personales que MUTUA MANRESANA, MPS pueda recoger en este formulario serán utilizados para la captación, el registro y el tratamiento de los datos de carácter personal de pacientes con el fin de evaluar su estado de salud, prestar-le servicio de atención sanitaria y gestionar su historial clínico. En ningún caso se utilizarán para ninguna otra finalidad que no se haya especificado en este apartado, especialmente para el envío de publicidad, si así se ha manifestado; ni tampoco serán cedidos a terceros. Los datos personales que se hayan proporcionado se conservarán por un periodo de 5 años

(o por el periodo que determine la normativa específica en la materia), o bien hasta que el interesado solicite expresamente su supresión.

4. Legitimación del tratamiento de datos

La legitimación para la finalidad principal se encuentra recogida en una de las bases jurídicas establecidas en el RGPD, concretamente en el artículo 6.1.a), por tanto, MUTUA MANRESANA, MPS solicita expresamente el consentimiento de los interesados para que sus datos puedan ser tratados con la finalidad prevista en el punto anterior.

5. Destinatarios de los datos

No se prevé que los datos recogidos mediante el presente documento puedan ser cedidos a terceros. Si se cederán, pero, cuando se trate de una obligación legal o del cumplimiento del objeto de un contrato.

6. Ejercicio de los derechos propios

Se podrán ejercer, de manera gratuita, los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, limitación, y portabilidad, enviando un correo electrónico a rgpd@mutuacat.cat, acompañado de una copia del DNI o documento acreditativo equivalente, o bien dirigiéndose a las instalaciones de MUTUA MANRESANA, MPS, en c/ Mossèn Serapi, 39-41, 08242 Manresa.

Firma y sello de la entidad

Firma del lesionado

Sello del centro médico

OBSERVACIONES:

- ✓ Los accidentes deberán de justificarse mediante el correspondiente certificado de accidente debidamente cumplimentado, que deberá enviarse a Mutuacat al correo electrónico mutuacataccidentes@hna.es.
- ✓ El servicio médico al cual acuda debe de rellenar los apartados de diagnóstico y consideración de accidente. Una vez firmado, se entregará una copia al lesionado.
- ✓ Requieren autorización por parte de Mutuacat: exploraciones complementarias, visitas de seguimiento, preoperatorios, intervenciones quirúrgicas hospitalizaciones y cualquier acto terapéutico como por ejemplo la rehabilitación. **No requieren autorización las urgencias, pero se deberá aportar el comunicado de accidente al centro médico.**
- ✓ Cuando se solicite autorización se remitirá el documento de prescripción médica, juntamente con una copia de la comunicación de accidentes a mutuacataccidentes@hna.es.
- ✓ Sólo quedan cubiertas por esta póliza las lesiones a consecuencia de accidente. Mutuacat no se hará cargo de cualquier asistencia médica que no sea justificada mediante el certificado de accidente, ni de las lesiones que no sean consecuencia directa del mismo y de acuerdo a las coberturas y garantías contratadas.
- ✓ La asistencia será prestada por los centros concertados de Mutuacat, que se pueden consultar en [la guía médica de ocio, deporte y ocio \(tarjeta negra\)](#) del sitio web www.mutuacat.cat. Se indican los teléfonos de información en el encabezado.
- ✓ Sólo en caso de urgencia vital, el lesionado podrá recibir asistencia médica de urgencia en el centro sanitario más próximo. **Mutuacat se hará cargo de las facturas derivadas de la asistencia de urgencia prestada durante las primeras 48 horas desde la ocurrencia del accidente, como máximo, transcurridas las cuales Mutuacat no asumirá el pago de las facturas que se deriven a menos que medie autorización por su parte.**
- ✓ Si se ha contratado el traslado en ambulancia, este sólo tiene cobertura para el caso de que la lesión requiera ingreso hospitalario.