



SOLICITUD DE ALTA DE SEGURO DE ACCIDENTES PARA PASEOS O CLASES A CABALLO DE HASTA 3 DÍAS MÁXIMO

EUSKAL HIPIKA FEDERAZIOA
FEDERACION VASCA DE HIPIKA

Póliza AXA nº: 84956128

Nombre y dos apellidos: _____

DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____

Tfno: _____ E-mail: _____

Fecha de inicio de la actividad: _____ Club: _____

Importe: 7 €

Ingreso/transferencia: **IBAN: ES12- 3035-0215-81-2150031806 (Laboral Kutxa)**

No se dará de alta ninguna solicitud sin el justificante de ingreso/transferencia.

Enviar a la Federación Vasca de Hípica E-mail: hipica@fvh.eus

COBERTURA

- Actividad: Paseos o clases a caballo.
- Límite máximo de cobertura: Hasta 3 días.
- Asistencia sanitaria por accidente en centros de libre elección hasta 6.012, 12 € (cobertura a reembolso)
- Invalidez permanente absoluta y/o parcial por accidente: 6.000,00 €
- Fallecimiento por accidente: 3.000,00 €
- NO se cubre el rescate.

Serán gastos objeto de la prestación:

- Asistencia urgente o primeros auxilios.
- Asistencia médica, ambulatoria y traslado desde el lugar del accidente al tratarse de una URGENCIA VITAL (situación grave que requiere atención médica inmediata por encontrarse comprometida la vida del asegurado de forma inmediata).
- Farmacia (durante la permanencia del lesionado en los centros sanitarios), hospitalización, rehabilitación.

En caso de accidente:

En caso de accidente será imprescindible llamar al teléfono de contacto donde se le indicará el número de siniestro y el centro médico concertado al que dirigirse.

Teléfonos: 900 90 87 93 - 91 111 95 44 (7 días 24 horas)

PROTECCIÓN DE DATOS De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), le informamos de que los datos personales y la dirección de correo electrónico del interesado, se tratarán bajo la responsabilidad de FEDERACIÓN VASCA DE HÍPICA por un interés legítimo y para la gestión de seguros y actos administrativos. Asimismo, el interesado o su Representante legal acepta las condiciones del seguro de accidente contratado por esta Federación. En caso de accidente se compromete a seguir el protocolo de accidentes establecido en su caso. Le informamos de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a AVENIDA JULIÁN GAYARRE, 44 BAJO - 48004 BILBAO (Bizkaia). E-mail: hipica@fvh.eus. Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en www.aepd.es