

COMUNICAT D'ACCIDENT DE TRÀNSIT

1. DADES PERSONALS DEL LESIONAT I VEHICLE

Nom		Cognom 1		Cognom 2		DNI/NIF/NIE	
Telèfon		Mòbil		Correu electrònic			
Era conductor?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Era ocupant?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Era vianant?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Model del vehicle que ocupava				Matrícula			
Companyia asseguradora del vehicle				Número pòlissa			
Hi ha comunicat amistós o declaració de l'accident?						SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

2. DADES DEL VEHICLE CONTRARI

(si hi ha més d'un vehicle contrari, relacionar en l'apartat de descripció de l'accident)

Vehicle que conduïa		Model		Matrícula	
Companyia asseguradora		Número de pòlissa			

3. DADES DE L'ACCIDENT

Dia		Hora		Lloc	
Descripció de l'accident:					
Ha intervingut la Policia Municipal?		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		On?	
Jutjat d'Instrucció Número				Número diligència prèvia	

....., a de de

Signatura del sol·licitant

Informació sobre protecció de dades personals

Responsable: **umivale Activa** Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 3. **Contacte del Delegat de Protecció de Dades:** dpd@umivaleactiva.es. **Finalitat:** Comunicar a l'entitat asseguradora afectada la informació relativa a l'accident de trànsit patit amb la finalitat de facilitar que **umivale Activa** pugui rescabalar-se de les despeses sanitàries en els quals s'ha incorregut, de conformitat amb el que es preveu en l'art. 168.3, del Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei General de la Seguretat Social. **Legitimació:** Tractament legítimat mitjançant el consentiment del propi interessat. **Destinataris:** Entitats bancàries, caixes d'estalvis i caixes rurals. Tercers proveïdors de serveis que tenen accés a les dades personals. Tresoreria General de la Seguretat Social (en cas de reclamació executiva). Jutjats i Tribunals (en cas de reclamació judicial). Únicament en cas que ens doni el seu consentiment, a l'entitat asseguradora afectada. **Drets:** Podreu accedir, rectificar, suprimir, oposar-vos a determinats tractaments, així com exercir el vostre dret a la limitació del tractament, a la portabilitat i a no ser objecte d'una decisió basada únicament en tractament automatitzat de les seves dades. **Forma d'exercir els seus drets:** Per escrit, mitjançant sol·licitud dirigida a **umivale Activa**, Av. Reial Monestir de Poblet nº 20, CP: 46930, Quart de Poblet (València); Presencialment, en qualsevol dels nostres centres o remetent un correu electrònic a la següent adreça: dpd@umivaleactiva.es. **Informació addicional:** En el següent enllaç: <https://umivaleactiva.es/protecciondatos>.