

PARTE DE ACCIDENTE DE TRÁFICO

1. DATOS PERSONALES DEL LESIONADO Y VEHÍCULO

Nombre		Apellido 1		Apellido 2		DNI/NIF/NIE	
Teléfono		Móvil		Correo electrónico			
¿Era conductor?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Era ocupante?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Era peatón?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Modelo del vehículo que ocupaba					Matrícula		
Compañía aseguradora del vehículo					Número de póliza		
¿Hay comunicado amistoso o declaración del accidente?					SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

2. DATOS DEL VEHÍCULO CONTRARIO

(si hay más de un vehículo contrario, relacionar en el apartado de descripción del accidente)

Vehículo que conducía		Modelo		Matrícula	
Compañía aseguradora		Número de póliza			

3. DATOS DEL ACCIDENTE

Día		Hora		Lugar	
Descripción del accidente:					
¿Ha intervenido la Policía Municipal?		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿Dónde?	
Juzgado de Instrucción Número				Número diligencia previa	

....., a de de

Firma del solicitante

Información sobre protección de datos personales

Responsable: **umivale Activa** Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 3. **Contacto del Delegado de Protección de Datos:** dpd@umivaleactiva.es. **Finalidad:** Comunicar a la entidad aseguradora afectada la información relativa al accidente de tráfico padecido con la finalidad de facilitar que **umivale Activa** pueda resarcirse de los gastos sanitarios en los que se ha incurrido, de conformidad con lo previsto en el art. 168.3, del Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social. **Legitimación:** Tratamiento legitimado mediante el consentimiento del propio interesado. **Destinatarios:** Entidades bancarias, cajas de ahorros y cajas rurales. Terceros proveedores de servicios que tienen acceso a los datos personales. Tesorería General de la Seguridad Social (en caso de reclamación ejecutiva). Juzgados y Tribunales (en caso de reclamación judicial). Únicamente en caso de que nos de su consentimiento, a la entidad aseguradora afectada. **Derechos:** Podrá acceder, rectificar, suprimir, oponerse a determinados tratamientos, así como ejercer su derecho a la limitación del tratamiento, a la portabilidad y a no ser objeto de una decisión basada únicamente en tratamiento automatizado de sus datos. **Forma de ejercer sus derechos:** Por escrito, mediante solicitud dirigida a **umivale Activa**, Avda. Reial Monestir de Poblet nº 20, CP: 46930, Quart de Poblet (Valencia); Presencialmente, en cualquiera de nuestros centros o remitiendo un correo electrónico a la siguiente dirección: dpd@umivaleactiva.es. **Información adicional:** En el siguiente enlace: <https://umivaleactiva.es/protecciondatos>.