

Poliza zkia : 20230620326992

N PASA-01/24

POLIZAREN HARTZAILEA: GIPUZKOAKO FORU ALDUNDIA

Izena GIPUZKOAKO FORU ALDUNDIA

IFK/NAN/AIZ P - 2 0 0 0 0 0 0 - F

ZAURITUTAKOARI eskatzen zaio ondorengo galdera guzti-guztiak erantzun ditzala:

ZAURITUAREN DATUAK

Izena Abizena 1 Abizena 2

Jaiotza-data NAN (Aita edo ama, adingabea bada eta NANik ez badu)

Harremanetarako telefonoa(k): / /

Harremanetarako emaila:

ISTRIPUA

Istripuaren eguna Ordua Lekua

Azaldu, zehaztasunez, nola gertatu zen istripua:

Jasandako zauriak

ARDURADUNAREN IZENA

NAN

ZIGILUA ETA SINADURA

(Arduraduna)

SINADURA

(Zauritua)

-n Data

Parte hau Aseguru-etxearen zerbitzu medikora bidaliko da zuzenean:

“Asesoramiento Médico Siglo XXI”  
(ASESMED)

Telefonoak 926 406 441 (24 orduko arreta)

91 737 77 73 (Bulegoko orduategia)

Faxa 91 737 11 77

autorizaciones@asesmed.es

ZER EGIN ASISTENTZIA SANITARIOA BEHAR DUEN EZBEHARRAREN KASUAN

ISTRIPUAGATIK ASISTENTZIA SANITARIOA EMATEARI DAGOKION PARTEA

Espedientea tramitatu ahal izateko, ezinbestekoa da ezbeharraren parte aurkeztea, beteta eta polizaren hartzaileak zigitatua, eta baita zaurituaren NANA ere. Ezbeharraren Parte polizaren Hartzaileak zehazten duen arreta-gunean emango diote.

Helbide honetara bidali: autorizaciones@asesmed.es

LEHENENGO ASISTENTZIA, ISTRIPU BATEN ERAGINEZ

Zaurituak ezbeharraren berri eman beharko dio telefonoz asistentzia medikoko zerbitzuari, ASESMED, eta bertan adieraziko diote zer ZENTRO ITUNDUTARA joan beharko duen; horren ostean, adierazitako jarraibideak bete beharko dira alta jaso arte.

ASESMED

926 406 441 24 ORDUKO ARRETA / 91 737 77 73 BULEGOKO ORDUTEGIA

Zauritua ITUNDU GABEKO ZENTRO batera baldin badao, SURNEK bere gain hartuko du istripua gertatu eta hurrengo 24 orduetan jasotako LARRIALDIKO arretaren kostua, betiere BIZI-LARRIALDIA baldin bada (zaurituaren bizia arriskuan egotea), eta dagokion txosten medikoa aurkeztu beharko da. Ondorengo asistentzia eta jarraipenerako (dela espezialistarekin egin beharreko kontsultak, dela miaketa-probak, etab.), baimena eskatu beharko da, nahitaez, 24 orduko arreta-telefonoan.

Edozein argibidetarako, Aseguru-etxearekin kontaktatu beharko da:

SURNE, Mutua de Seguros

asistencia@surne.es / Telefonoa 94 479 22 00 / CARDENAL GARDOKI Nº 1. 48008 BILBAO VIZCAYA

Asistentzia sanitarioaren gastuak polizan adierazitako mugaraino ordaintzen dira.

Europar Batasunaren Datuak Babesteko Erregelamendu Orokorrean (“DBEO”) aurreikusitakoa betez, jarraian zenbait informazio ematen dizkizugu kontratu-harremanak dirauen bitartean Surne prima finkoko Aseguru eta Berraseguruaren Mutuari emandako datu-pertsonalen tratamenduari buruz. Datu horiek aseguratuari eta/edo onuradunari buruzkoak dira, eta osasun-datuak hartzen dituzte barne.

Datuen babesari buruzko oinarriko informazioa. ARDURADUNA: Surne, prima finkoko Aseguru eta berraseguruaren Mutua (“SVRNE”) HELBURUA: Aseguru-kontratuaren harramena kudeatze, ezbeharraren kudeaketa barne sartuta. LEGITIMAZIOA (OINARRI JURIDIKOA): Aseguru-kontratu gauzatzeari. HARTZAILEAK: Berraseguru-erakundeak, berraseguru-arrazoiengatik / Aseguru-artekariak / Profesional medikoak / Erakunde publikoak / Halaber, tratamenduaren arduradun gisa, honako hauek ere zure datuak eskuratu ahal izango dituzte: agente propioak (Taldeko sozietateak) e do hirugarren agenteek, zerbitzu profesionalen hornitzaileak (hala nola, peritua-kabineteak, kanpoko abokatuek) eta zerbitzu informatikoen hornitzaileak, eta kontratuaren edozein kudeaketa erantsirako zerbitzuak bete behar dituen beste edozein arduradun, dagokion balizko prestaziorako. NAZIOARTEKO TRANSFERENTZIAK: Zure datu pertsonalekin ez da inolako nazioarteko datu-transferentziarik egingo. DATUEN KATEGORIAK ETA JATORRIA: Tratatu diren datu pertsonalak (osasunari buruzkoak barne sartuta) aseguruaren kontratuaren esparruan emandakoak izango dira. Tratatu diren datuak hartzaileari eta/edo aseguratuari buruzkoak izan daitezke, eta baita aseguru-kontratuarekin zerikusia duen beste edozein hirugarren pertsona fisikoari buruzkoak ere (adibidez: hirugarren aseguruak, onuradunak edo hirugarren kaltetuak). ESKUBIDEAK: Datuak ikusteko, zuzentzeko, ezabatzeko, aurka agertzeko, tratamendua mugatzeko eta eramangarritasunerako eskubideak erabili ahal izango dituzu, informazio erantsian adierazitakoaren arabera. INFORMAZIO ERANTSIA: Zure datuen tratamenduari buruzko informazio erantsi eta zehaztua kontsulta dezakezu hemen: <https://www.surne.es/webpublica/es/proteccion-de-datos>.

**Póliza nº** 20230620326992

N PASA-01/24

**DATOS TOMADOR DE LA PÓLIZA D I P U T A C I Ó N F O R A L D E G I P U Z K O A**

Nombre: DIPUTACIÓN FORAL DE GIPUZKOA

CIF/DNI/NIE P - 2 0 0 0 0 0 0 - F

Se ruega al LESIONADO no deje sin contestar ninguna de las siguientes preguntas:

**DATOS LESIONADO**

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido 1 \_\_\_\_\_ Apellido 2 \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ DNI (Padre o madre si es menor y no cuenta con DNI) \_\_\_\_\_

Teléfono(s) de contacto: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Email de contacto: \_\_\_\_\_

**ACCIDENTE**

Fecha del accidente \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

Explique detalladamente cómo ocurrió el accidente:

Lesiones sufridas

NOMBRE RESPONSABLE \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO \_\_\_\_\_  
(Responsable)

FIRMA \_\_\_\_\_  
(Lesionado)

En \_\_\_\_\_, a fecha \_\_\_\_\_

El presente Parte se enviará directamente al servicio médico de la Aseguradora:  
**"Asesoramiento Médico Siglo XXI" (ASESMED)**  
Teléfonos 926 406 441 (Atención 24 horas)  
91 737 77 73 (Horario oficina)  
Fax 91 737 11 77  
[autorizaciones@asesmed.es](mailto:autorizaciones@asesmed.es)

**QUÉ HACER EN CASO DE SINIESTRO DE ASISTENCIA SANITARIA**

**PARTE DE ASISTENCIA SANITARIA POR ACCIDENTE**

Para la tramitación del expediente es imprescindible aportar el parte de siniestro cumplimentado y sellado por el Tomador de la póliza así como copia del DNI del lesionado. El Parte de Siniestro se lo proporcionaran en el punto de atención que indique el Tomador de la póliza.

Enviar a: [autorizaciones@asesmed.es](mailto:autorizaciones@asesmed.es)

**PRIMERA ASISTENCIA CON MOTIVO DE UN ACCIDENTE**

El lesionado deberá comunicar telefónicamente el siniestro al servicio de asistencia médica, ASESMED, en donde le indicarán el CENTRO CONCERTADO donde deberá acudir y, a continuación, seguir las pautas que se le indiquen hasta el alta.

**ASESMED**

926 406 441 ATENCIÓN 24 HORAS / 91 737 77 73 HORARIO OFICINA

En caso de que el lesionado acuda a un CENTRO NO CONCERTADO, SURNE asumirá el coste de la atención de URGENCIA, prestada en las primeras 24 horas desde la fecha de ocurrencia del accidente y siempre que se trate de URGENCIA VITAL, (está en riesgo la vida del afectado) y se deberá aportar el informe médico correspondiente. Para las posteriores asistencias y seguimiento (bien sean consultas a especialista o pruebas de exploración, etc.) será imprescindible solicitar autorización en el teléfono de atención 24 horas

Para cualquier aclaración deberá ponerse en contacto con la Aseguradora:

**SURNE, Mutua de Seguros**

[asistencia@surne.es](mailto:asistencia@surne.es) / Teléfono 94 479 22 00 / CARDENAL GARDOKI Nº 1. 48008 BILBAO VIZCAYA

Los gastos de asistencia sanitaria están cubiertos hasta el límite indicado en la póliza.

En cumplimiento de lo previsto en el Reglamento general de protección de datos de la Unión Europea ("RGPD"), a continuación le facilitamos una serie de información en relación al tratamiento de los datos personales del tomador, asegurado y/o beneficiario facilitados a Surne, Mutua de Seguros y reaseguros a prima fija durante la relación contractual, incluidos datos de salud.

**Información básica sobre protección de datos.** RESPONSABLE: Surne, Mutua de Seguros y reaseguros a prima fija ("SVRNE") FINALIDAD: Gestión de la relación del contrato de seguro, incluida la gestión del siniestro. LEGITIMACIÓN (BASE JURÍDICA): Ejecución del contrato de seguro. DESTINATARIOS: Entidades reaseguradoras por razones de reaseguro / Corredores de seguros / Profesionales médicos / Organismos públicos / Asimismo, podrán tener acceso a sus datos como encargados del tratamiento, agentes propios (sociedades del Grupo) o terceros agentes, proveedores de servicios profesionales (i.e., gabinetes periciales, abogados externos), y de servicios informáticos, así como cualquier otro encargado cuyos servicios sean precisos para cualquier gestión adicional de la eventual prestación que corresponda. TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES: Sus datos de carácter personal no serán objeto de ninguna transferencia internacional de datos. CATEGORÍAS DE DATOS Y PROCEDENCIA: Los datos de carácter personal objeto de tratamiento (incluidos datos de salud), serán aquellos facilitados en el marco del contrato de seguro. Los datos objeto de tratamiento podrán ser relativos al tomador y/o asegurado, así como a cualquier tercero persona física relacionado con el contrato de seguro (i.e., terceros asegurados, beneficiarios o terceros perjudicados). DERECHOS: Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, y de portabilidad conforme a lo indicado en la información adicional. INFORMACIÓN ADICIONAL: Puede consultar la información adicional y detallada sobre el tratamiento de sus datos en <https://www.surne.es/webpublica/es/proteccion-de-datos>.

