

**ASUNTO: ACCIDENTE VEHÍCULO CON ANIMAL CINEGÉTICO.**

**ASEGURADO:** .....

**PÓLIZA R. CIVIL:** .....

**PERJUDICADO:** .....

**RECLAMANTE:** .....

**FECHA ACCID.:** .....

**HORA:** .....

Señor Presidente del Coto: .....

Con Seguro según se indica en el asunto,

### CERTIFICA:

Que habiendo recibido esta Sociedad / Club, reclamación de ..... Por un siniestro de una  
colisión con un ....., que según Atestado de la Guardia Civil ocurrió a las .....  
horas del día ..... a la altura del P.K. .... de la carretera .....

### DICE:

#### A) DIA DEL ACCIDENTE:

**Si el día del accidente de tráfico se celebró alguna cacería: INDICAR SI o NO , y TIPO**

Se estaba celebrando una cacería: .....

Tipo de cacería realizada: .....

La misma se inició a las: .....

Terminó a las: .....

#### B) DÍAS ANTERIORES AL ACCIDENTE:

**Fecha en la que se realizó la última cacería, antes del accidente cuyos daños se reclaman:**

Fecha celebración última cacería: .....

Tipo de Cacería realizada: .....

La misma se inició a las: .....

Terminó a las: .....

**C) Existe comunicación fehaciente a Organismo Oficial (Medio Ambiente, Guardia Civil...) de la celebración de la cacería/ cancelación de la cacería ya aprobada:**

Comunicación de la celebración: .....

Comunicación de la cancelación: .....

**D) Que el lugar que se describe en el atestado o reclamación de parte contraria, es decir el P.K. donde ocurrió el Siniestro: INDICAR SI Ó NO**

(\* ) Pertenece al coto: .....

Que la Sociedad de Cazadores tuvo conocimiento de dicho accidente con fecha: .....

Que la Sociedad de Cazadores cumple rigurosamente con el Plan Cinegético del Coto acordado por la Administración competente.

Y para que surta a los efectos oportunos el presente Certificado, lo firmo en

En ..... a ..... de ..... de 20.....

**Por la SOCIEDAD DE CAZADORES**

NOTA Para rellenar entre líneas o marcar lo que proceda

(\* ) INDICAR SI O NO

Los firmantes aceptan expresamente que los datos personales facilitados y los generados como consecuencia del siniestro sean incorporados a un fichero cuyo responsable es MUTUASPORT, Mutua de Seguros Deportivos a Prima Fija, con la finalidad de llevar a cabo el estudio de las consecuencias del siniestro, así como el cumplimiento del propio Contrato de Seguro y las obligaciones legales que pudieran derivarse para esta entidad o terceras partes. Asimismo, consienten expresamente que los referidos datos personales sean comunicados a servicios sanitarios, peritos o aquellas personas o entidades cuya intervención sea necesaria para el desarrollo de las finalidades indicadas, así como al tomador de la póliza de seguro. Todos los datos son tratados con absoluta confidencialidad, no siendo accesibles a terceros para finalidades distintas para las que han sido autorizados. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos mediante comunicación escrita dirigida a nuestro domicilio sito en la Avda. de Reina Victoria nº72, 1º, Madrid - 28003.

# COMUNICACIÓN DE ACCIDENTES EN COTOS (PARA SU ENVÍO EXCLUSIVO A MUTUASPORT)

SOCIEDAD: ..... C.I.F.: .....

DIRECCION: .....

CÓDIGO POSTAL: ..... POBLACION: .....

PROVINCIA: ..... TELÉFONO: ..... FAX: .....

PERSONA DE CONTACTO: ..... TELÉFONO: .....

FEDERACIÓN/DELEGACIÓN DE CAZA DE: .....

## DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE.

FECHA SINIESTRO: ..... HORA DEL SINIESTRO: ..... **MUY IMPORTANTE**

### B) DÍA DEL ACCIDENTE:

Si el día del accidente de tráfico se celebró alguna cacería: INDICAR SI o NO , y TIPO

Se estaba celebrando una cacería: .....

Tipo de cacería realizada: .....

La misma se inició a las: .....

Terminó a las: .....

### B) DÍAS ANTERIORES AL ACCIDENTE:

Fecha en la que se realizó la última cacería, antes del accidente cuyos daños se reclaman:

Fecha celebración última cacería: .....

Tipo de Cacería realizada: .....

La misma se inició a las: .....

Terminó a las: .....

C) **Existe comunicación fehaciente a Organismo Oficial (Medio Ambiente, Guardia Civil...) de la celebración de la cacería/ cancelación de la cacería ya aprobada: Indicar SI o NO y adjuntar documentación acreditativa.**

Se estaba celebrando una cacería: .....

Comunicación de la celebración: .....

Comunicación de la cancelación: .....

### D) **HECHOS DENUNCIADOS/OCURRIDOS:-**

PERJUDICADO. (NOMBRE, DIRECCION, TELEFONO): .....

DATOS VEHÍCULO SINIESTRADO (TIPO MATRÍCULA, ETC): .....

FECHA EN QUE LA SOCIEDAD CONOCE EL SINIESTRO: .....

COMENTARIOS: .....

LUGAR DEL SINIESTRO (LOCALIDAD, CARRETERA, PUNTO KILOMÉTRICO): .....

¿EL LUGAR DEL SINIESTRO PERTENECE AL COTO? .....

SI .....

NO .....

COMENTARIOS: .....

¿ALGÚN MIEMBRO DE LA SOCIEDAD VERIFICÓ EL SINIESTRO? .....

SI .....

NO .....

OBSERVACIONES: .....

¿ANIMAL CAUSANTE DEL SINIESTRO? .....

¿DÓNDE FUE A PARAR DICHO ANIMAL? .....

¿EN EL LUGAR DEL SINIESTRO EXISTIAN RESTOS DEL MISMO? (JABALI, VEHICULO, ETC.); .....

SI .....

NO .....

OBSERVACIONES: .....

¿EN EL LUGAR DEL SINIESTRO EXISTÍAN PLACAS IDENTIFICATIVAS DE ANIMALES SUELTOS, SEÑALES DE LIMITACIÓN DE VELOCIDAD, ETC? .....

SI .....

NO .....

OBSERVACIONES: .....

PÓLIZA Nº: .....

(En caso de no conocer este dato, rellenar por Mutuasport)

### NOTA IMPORTANTE:

ESTA FICHA ES "CONFIDENCIAL". ESTÁ RESERVADA EXCLUSIVAMENTE A EFECTOS DE COMUNICACIÓN ENTRE EL ASEGURADO (SOCIEDAD O CLUB DE CAZADORES) Y MUTUASPORT.

*Los firmantes aceptan expresamente que los datos personales facilitados y los generados como consecuencia del siniestro sean incorporados a un fichero cuyo responsable es MUTUASPORT, Mutua de Seguros Deportivos a Prima Fija, con la finalidad de llevar a cabo el estudio de las consecuencias del siniestro, así como el cumplimiento del propio Contrato de Seguro y las obligaciones legales que pudieran derivarse para esta entidad o terceras partes. Asimismo, consienten expresamente que los referidos datos personales sean comunicados a servicios sanitarios, peritos o aquellas personas o entidades cuya intervención sea necesaria para el desarrollo de las finalidades indicadas, así como al tomador de la póliza de seguro. Todos los datos son tratados con absoluta confidencialidad, no siendo accesibles a terceros para finalidades distintas para las que han sido autorizados. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos mediante comunicación escrita dirigida a nuestro domicilio sito en la Avda. de Reina Victoria nº72, 1º, Madrid - 28003.*