

IMPRESO DE SOLICITUD DE SEGURO BÁSICO DE ACCIDENTES DEPORTIVOS 2019



Nombre: _____ Apellidos: _____ DNI: _____
 Domicilio: _____ C.P.: _____
 Población: _____ Provincia: _____
 Tel: _____ Móvil: _____ Email: _____
 Fecha de Nacimiento: / / Edad actual: _____

AMBITO DE COBERTURA: Durante la participación con la licencia válida para la actividad que desarrolla, en pruebas autorizadas por la Real Federación Española de Automovilismo, por Federaciones Autonómicas con personalidad jurídica, o por Autoridades Deportivas de otros países, y que estén en posesión del preceptivo Permiso de Organización.

COBERTURAS CONTRATADAS POR LA R.F.E. de A.	MUERTE	INVALIDEZ PERMANENTE		ASISTENCIA SANITARIA
		Parcial	Absoluta	
	90.000 €	102.000 €	198.000 €	Según lo estipulado en el RD 849/93
COBERTURAS CON SEGURO OPCIONAL	180.000 €	204.000 €	396.000 €	

BENEFICIARIOS: En el caso de ocurrir el fallecimiento y no se hubiera designado expresamente con anterioridad ningún beneficiario, lo será por orden preferente y excluyente los siguientes: 1) El Cónyuge; 2) Los Hijos; 3) Los Padres; 4) Los Herederos Legales. Si desea designar EXPRESAMENTE un beneficiario, que no esté incluido en los citados anteriormente, el licenciado deberá indicarlos en el certificado que se expide junto a la licencia.

El abajo firmante, D. con D. N.I. nº....., desea acogerse a las coberturas abajo seleccionadas por lo que firma el presente boletín en a de de 2019.

Opción I 50€

Opción II 100€

FORMA DE PAGO

Transferencia bancaria: ES33 2100 9193 55 2200340471 Metálico
Deberá adjuntar fotocopia de la transferencia o ingreso

Pago con tarjeta bancaria Nº: / / /

Fecha de caducidad: / Importe:

Titular:

Firma Titular Tarjeta

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley de Protección de datos de carácter personal, Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, le informamos de la incorporación de los datos comunicados al formalizar su licencia a los ficheros automatizados de esta Real Federación Española de Automovilismo, así como de la cesión a la Compañía Aseguradora Zurich Insurance de los datos necesarios para su debido aseguramiento. En el caso de que usted no desee que sus datos sean utilizados para posteriores envíos de información complementaria de esta Real Federación o Entidades, Empresas o Instituciones colaboradoras, deberá comunicarlo por escrito al Departamento de Licencias. De producirse alguna modificación en sus datos, rogamos nos lo comuniquemos por escrito, con la finalidad de mantener su solicitud actualizada. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, tiene usted derecho en cualquier momento a acceder, rectificar o cancelar los datos referentes a su persona incluidos en nuestras bases de datos en la siguiente dirección: Real Federación Española de Automovilismo. C/ Escultor Peresejo, 68 bis. 28023 Aravaca (Madrid). Para fomentar y facilitar la difusión pública del automovilismo deportivo, que constituye una de las finalidades estatutarias de la R.F. E. de A., se informa de que todo licenciado que tome parte en competiciones oficiales de ámbito estatal o internacionales en su caso, presta su consentimiento expreso a los efectos de que su nombre, su imagen y la del vehículo en que participe puedan ser reproducidos y difundidos en toda clase de grabaciones, retransmisiones audiovisuales y videojuegos.

Remitir via mail a: daniel.calvo@rfeda.es