

Informació Assegurança Voluntaris

Curs 2014-2015

Bellaterra Campus UAB (Cerdanyola del Vallès)

Dades de l'assegurança

Pòlissa d'accidents i responsabilitat civil

Número d'adhesió:

En cas d'accident

La persona accidentada haurà de presentar la fotocòpia de la targeta de la Seguretat Social o Mútua al centre mèdic on atenguin la persona accidentada, o facilitar amb posterioritat i per telèfon el número de la targeta.

NOTA: Si heu presentat la targeta de la Seguretat Social o heu donat el número, no s'ha d'entregar la declaració d'accident al centre sanitari encara que aquest la demani.

Si per qualsevol motiu heu d'utilitzar la pòlissa d'assegurança, cal que:

- Empleneu el full de declaració d'accident. Poseu sempre el nom de l'entitat i el número d'adhesió a la pòlissa, tal i com s'indica en la declaració de l'accident.
- El metge ha d'omplir la part que té reservada i haurà de signar.
- Trameteu a, corredoria d'assegurances, una còpia de la declaració d'accident.

L'assegurança d'accidents és un complement a la targeta de la Seguretat Social o Mútua que qualsevol persona voluntària té. En cas d'accident és millor utilitzar en primer lloc aquesta targeta perquè:

- El tràmit és molt més senzill. Només cal mostrar l'original o una fotocòpia de la targeta o donar el número d'afiliació a la Seguretat Social per telèfon a l'hospital.
- No s'ha de pagar res en el moment de l'atenció mèdica

Altres informacions

- Declaració de sinistre – Accidents corporals (adjunt en aquest mateix document)
- Resum de cobertures de les pòlisses d'assegurança
- Podeu trobar més informació a la següent pàgina web:
<http://www.peretarres.org/seguros/tlibre.html>
- A continuació trobareu **un model del formulari** que hauríeu d'omplir en cas d'accident – **el formulari per omplir ho trobareu al drive de cada programa**

Condicions per Adhesions de voluntariat

Aquestes pòlisses estan pensades per a assegurar les activitats de grups de voluntaris. A continuació es detalla, a tall d'exemple, el tipus d'activitats i organitzacions no lucratives o administracions que es poden assegurar. Si per mitjans telemàtics o de qualsevol tipus algú assegurarà altres activitats no compreses en l'objecte de les pòlisses, malgrat haver contractat les pòlisses i pagat no es pot considerar assegurat al no ajustar-se a les condicions de les mateixes aquí descrites. La modalitat d'adhesió és anual i simultània a la pòlissa d'accidents i mort i a la de responsabilitat civil.

Es pot adherir qualsevol persona a càrrec d'entitats sense ànim de lucre que desenvolupi o porti a terme activitats d'interès per la societat, de caràcter cívic, educatiu, sanitari (no professional), serveis socials, d'acompanyament a persones amb discapacitat, etc.

No es consideraran voluntàries aquelles persones que estiguin en pràctiques o com a becaris a entitats mercantils, encara que no siguin retribuïts econòmicament.

Es poden assegurar persones menors de 18 anys, tenint em compte que per sota de 14 anys la prestació de mort seria en concepte de despeses de sepeli. La pòlissa cobreix els voluntaris fins als 75 anys d'edat. A partir d'aquesta edat i fins els 79 anys, la cobertura serà únicament la de mort per accident.

Ajuntaments: es poden assegurar els voluntaris que gestionin activitats d'Acció Social (per exemple: acompanyament a persones grans, disminució, drogodependents, funcions administratives, neteja de ciutat, parcs, repoblació d'arbres...). No es considerarà voluntària aquella persona que fa les mateixes tasques abans indicades com a conseqüència de l'acompliment d'una sanció imposada per l'autoritat pertinent.

Extracte de cobertures, assegurança d'accidents i responsabilitat civil per a voluntaris

1. Accidents

1.1. Objecte de l'assegurança

La pòlissa cobreix els voluntaris membres d'entitats relacionats en el llistat que es lliuri en el moment de formalitzar l'adhesió a la pòlissa col·lectiva contractada per la Fundació Pere Tarrés.

La pòlissa cobreix els voluntaris fins als 75 anys d'edat. A partir d'aquesta edat i fins els 79 anys, la cobertura serà únicament la de mort per accident.

La pòlissa cobreix els accidents que puguin produir-se mentre els assegurats estiguin realitzant activitats organitzades per l'entitat adherida, incloent el risc "in itinere", sempre que l'entitat organitzadora de l'activitat estigui al corrent de pagament de les primes corresponents.

L'àmbit territorial de cobertura és tot el món. La pòlissa té les exclusions habituals: guerres, terratrèmols, malalties, embriaguesa, suïcidi o temptativa, baralles, apostes, l'exposició voluntària a perills inútils, l'ús d'aeronaus; també estan exclosos els esports considerats d'alt risc.

1.2. Garanties i capitals assegurats

Mort per accident	7.500 €
Invalidesa permanent per accident	15.000 €
Assistència sanitària per accident	900 €

Per assistència sanitària caldrà abonar una franquícia de 30,05 € per accident.

2. Responsabilitat civil

2.1. Objecte de l'assegurança

La pòlissa garanteix la responsabilitat civil general imputable a les persones voluntàries i a l'entitat, com a conseqüència de danys corporals i materials causats a tercers. Cobreix la integritat patrimonial del voluntari o voluntària i de l'entitat a la que pertany, garantint les indemnitzacions pecuniàries exigides pels danys causats. Garanteix també la responsabilitat civil pels danys corporals dels quals puguin ser víctimes els propis voluntaris en les activitats organitzades o promogudes per l'entitat que promocióni les accions voluntàries. Queda coberta la prestació de fiances civils, així com la defensa i prestació de fiances per cobrir la responsabilitat criminal. L'àmbit de cobertura de la pòlissa de responsabilitat civil és tot el món excepte USA, Canadà i Mèxic. La pòlissa té les excepcions habituals; les més importants són: els danys ocasionats en estat etílic, per vehicles a motor o per obligacions contractuals, i els danys produïts al medi ambient.

2.2. Garanties i capitals assegurats.

La companyia cobreix la responsabilitat civil fins al límit màxim de 1.500.000 € per sinistre i 3.000.000 € per anualitat d'assegurança pel conjunt dels voluntaris adherits a la pòlissa. La cobertura màxima per danys corporals i sinistre és de 180.000 € per víctima individual. Aquests són també els límits per respondre de les fiances civils que s'obliguin a dipositar en qualsevol cas de sinistre.

3. Franquícia

3.1. Franquícia general: 30,05 €. Franquícia per danys a cultius i vegetacions: 150,25 €.

Agent interventor de la pòlissa al que us heu d'adreçar només en cas de sinistre, no per adherir-vos a la pòlissa:

Identificación de la póliza: ENTIDAD ADHERIDA:		NÚMERO DE ADHERIÓN:	
TOMADOR DE LA PÓLIZA FUNDACIÓ PERE TARRÉS		NÚMERO DE PÓLIZA Voluntario - 8-9684685-N	
Datos De la persona lesionada			
FECHA DE NACIMIENTO	NOMBRE Y APELLIDOS DEL LESIONADO (ASEGURADO)		DNI
DOMICILIO DEL LESIONADO	TIPO VIA	NOMBRE DE LA VÍA	NÚMERO DE LETRA
R/A	SEÑOR	ESCALERA	PLANTA
		Puerta	URBANIZACIÓN
LOCALIDAD		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
ACTIVIDAD PROFESIONAL		TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL
¿HA TENIDO ALGÚN OTRO ACCIDENTE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?		DESCRIBIR:	
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí			
Datos del siniestro			
FECHA DEL ACCIDENTE	HORA	¿DÓNDE HA OCURRIDO?	
		<input type="checkbox"/> En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> En su domicilio <input type="checkbox"/> Fuera del centro de trabajo y de su domicilio	
DIRECCIÓN DE OCURRENCIA			
LOCALIDAD		PROVINCIA	
¿QUE ACTIVIDAD DESARROLABA?			
POR FAVOR, EXPLIQUE DETALLADAMENTE SU VERSIÓN DEL SINIESTRO INDICANDO CAUSAS Y CIRCUNSTANCIAS DEL ACCIDENTE			
DETALLE LAS LESIONES SUFRIDAS			
¿HA RECIBIDO ASISTENCIA MÉDICA INDIQUE LA FECHA Y EL CENTRO SANITARIO DONDE FUE ATENDIDO		RECUERDE ADJUNTAR EL PARTE DE PRIMERA ASISTENCIA	
FECHA	CENTRO		
A COMPLEMENTAR EN CASO DE ACCIDENTE DE CIRCULACIÓN SI EL ACCIDENTE HA OCURRIDO CON INTERVENCIÓN O A CONSECUENCIA DEL USO DEL VEHÍCULO A MOTOR, INDÍQUESE:			
¿QUÉ ERA?	<input type="checkbox"/> Peatón	<input type="checkbox"/> Conductor	<input type="checkbox"/> Ocupante
	<input type="checkbox"/> Otras		
INDIQUE EL VEHÍCULO CON EL QUE USTED SUFRIÓ EL ACCIDENTE:	MARCA	MATRÍCULA	
	COMPAÑÍA ASEGURADORA		
INDIQUE DE CONOCERLO, OTROS VEHÍCULOS IMPLICADOS Y SUS COMPAÑÍAS ASEGURADORAS:			
VEHÍCULO CAUSANTE DEL ACCIDENTE	MATRÍCULA		
<input type="checkbox"/> Propio	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Otro	ENTIDAD ASEGURADORA		

En _____, a _____ de _____ de _____

PERSONA LESIONADA