

PARTE DE DECLARACION DE ACCIDENTE

TOMADOR DEL SEGURO	FEDERACION AERONAUTICA GALEGA
Nº DE POLIZA	048149963

DATOS DEL DEPORTISTA LESIONADO				
NOMBRE Y APELLIDOS				
D.N.I		Nº DE LICENCIA DEPORTIVA		
DOMICILIO				
LOCALIDAD		PROVINCIA		C.P.
TELEFONO		MAIL		

CERTIFICACION DEL ACCIDENTE			
D./Dña.		D.N.I	
EN NOMBRE Y REPRESENTACION DEL CLUB			
CERTIFICA EL ACCIDENTE Y LOS DATOS QUE SE INDICAN A CONTINUACION			
LUGAR DEL ACCIDENTE			
FECHA DEL ACCIDENTE			
HORA DEL ACCIDENTE			
DESCRIPCION DEL ACCIDENTE			

FIRMA DEL LESIONADO

FIRMA DEL CERTIFICANTE

FIRMA DEL PRESIDENTE DE LA FAG

NORMAS DE ACTUACION EN CASO DE ACCIDENTE

Teléfono de Asistencia Allianz 900 40 44 44

- La asistencia médica será prestada en los Centros del Cuadro Médico Allianz. En caso de accidente cubierto por la póliza el asegurado deberá contactar con Allianz en el número de teléfono indicado.
- En caso de urgencia vital, el lesionado podrá recibir la prestación de urgencia en el Centro sanitario más próximo.
- Superada la primera Asistencia y en un plazo máximo de 48 horas, el lesionado deberá ser trasladado a un Centro indicado por el Asegurador. En caso contrario, éste no se hará cargo de las facturas derivadas por estos servicios.