

DECLARACION DE ACCIDENTES PARA FEDERACIONES DEPORTIVAS AEREAS

TOMADOR	FEDERACIÓN CANARIA DE DEPORTES AÉREOS
Nº DE POLIZA	031957221
Nº DE EXPEDIENTE (1)	

(1) Referencia facilitada por ALLIANZ a la comunicación del accidente al teléfono **902300186**

DATOS DEL LESIONADO

NOMBRE Y APELLIDOS _____ DNI _____ EDAD _____
DOMICILIO _____ LOCALIDAD _____
PROVINCIA _____ C.P. _____ TELEFONO _____
Nº LICENCIA _____

CERTIFICACION DEL ACCIDENTE

D. _____, Con D.N.I. nº _____, en nombre y representación de la Entidad Deportiva, Club de la Federación arriba indicada, certifica la ocurrencia del accidente cuyos datos se indican a continuación:

LUGAR DE OCURRENCIA: CLUB _____

DOMICILIO _____ TELEFONO _____

FECHA DE OCURRENCIA _____

FORMA DE OCURRENCIA _____

ATENCIÓN SANITARIA EN _____

Firma del lesionado

Firma y Sello del representante de la Entidad

Al firmar y visar la presente declaración de siniestro, la federación confirma que el accidente ha tenido lugar en el marco de una actividad deportiva autorizada por dicha federación.

NORMAS DE ACTUACION EN CASO DE ACCIDENTE

- Quedan cubiertos por ésta póliza los accidentes sufridos por los deportistas federados durante la práctica deportiva en el interior de las instalaciones de los clubes adheridos a la Federación. Para ello se habrá de presentar la licencia y el D.N.I.
- El Club o Entidad Deportiva cumplimentará **en su totalidad** éste impreso y comunicará el accidente a través del teléfono **902300186**, donde le **facilitarán el número de expediente**, remitiendo posteriormente este impreso a ALLIANZ por correo electrónico a la dirección **rsaperturas@allianz.es** con copia a **siglesis@alkora.es**
- **Una vez facilitado el número de expediente**, el lesionado acudirá al Centro Médico concertado por ALLIANZ más cercano al lugar del accidente para ser atendido, donde hará entrega de este parte debidamente cumplimentado.