Añó & Lozano, Correduría de seguros  Allianz Seguros

# Declaración de Accidente

## Seguro de Accidentes Colectivos Federaciones Deportivas

www.allianz.es

AÑÓ & LOZANO CORREDURÍA DE SEGUROS
www.alcorreduria.es

Allianz

**Cuestionario:** Nº Póliza: 42407876  Ref. Siniestro: _____

(Referencia facilitada por la Compañía a la comunicación del accidente por parte de la Federación).

## Fecha del Accidente

__ __ / __ __ / __ __ __ __

## Tomador

Apellidos o Razón Social FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE KICKBOXING Y MUAYTHAI  Nombre _____

Domicilio CL LOS PINTORES, 2, OFICINA 311  DNI/CIF G80954241

C. Postal 28923  Población ALCORCÓN  Provincia MADRID

## Lesionado

Apellidos _____  Nombre _____

Fecha de nacimiento __ __ / __ __ / __ __ __ __  Profesión _____

Domicilio _____  DNI/CIF _____

C. Postal _____  Población _____  Provincia _____

E-mail _____  Web _____  Teléfono _____  Fax _____

Licencia: _____  Grupo de Licencia: _____

## Otros datos

¿Intervino la Autoridad? _____  Diga cuál y de qué localidad _____

¿Tiene el Tomador o el Lesionado alguna otra Póliza de Seguro que garantice este accidente? _____

Cite las señas de las personas que fueron testigo _____

## Certificación de Accidente expedida por el Club o la Federación

D. _____ **con DNI** _____

**en nombre y representación de** _____ **Certifica la ocurrencia del accidente cuyos datos se indican a continuación:**

- Fecha y lugar del accidente _____
- Descripción del accidente _____
- Actividad realizada en ese momento y nombre del evento (entrenamiento, competición,...) _____
- Primera asistencia sanitaria prestada en (indicar sólo si procede) _____

**Para la prestación sanitaria, cuando se realice a través de la cobertura de Cuadro Médico Allianz, deberá contactar en los teléfonos:**

**91 325 55 68** Para atención médica en Cataluña, Comunidad Valenciana, Murcia, Galicia, Madrid y Cantabria.
**91 344 32 93** Para atención médica en el resto del territorio español.

### Ley Orgánica sobre Protección de Datos de carácter personal

**Allianz Compañía de Seguros y Reaseguros S.A.** integrará los datos de carácter personal facilitados en ficheros de su responsabilidad, a fin de gestionar su declaración de siniestro. El Tomador del Seguro y los Asegurados facultan al Asegurador para que requiera o comunique a médicos y centros sanitarios los datos clínicos necesarios para prestarle el servicio garantizado en su póliza, así como a otros terceros cuya intervención es necesaria para la ejecución del contrato, comprometiéndose la Compañía a guardar la correcta confidencialidad de los mismos.

El firmante se compromete a informar a las personas de las cuales facilita datos de carácter personal sobre estos extremos, facilitando, si fuera necesario, copia del documento firmado.

El abajo firmante declara que los datos que figuran en la presente declaración son verdaderos.

En _____ a ____ de _____ de _____

Firma y sello de la Federación / Club  Firma del Lesionado o su representante

### NORMAS DE ACTUACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE

- Quedan cubiertos por ésta póliza los accidentes sufridos por los deportistas federados durante la práctica deportiva conforme a lo establecido en el R.D 849/1993, de 4 de junio. Para ello se habrá de presentar la licencia y el D.N.I
- La federación. Club o Entidad Deportiva cumplimentará en su totalidad éste impreso y comunicará el accidente a Allianz a través de los teléfonos arriba mencionados, donde le facilitarán el número de expediente, remitiendo posteriormente este impreso por mail a asistenciacolectivos.es@allianz.com (para Cataluña, Comunidad Valenciana, Murcia, Galicia, Madrid y Cantabria) y a allianzaccidentes.autorizaciones@hna.es (para el resto del territorio español).
- Tras analizar el expediente por parte de la aseguradora se le dará respuesta al federado y autorización de asistencia si fuera objeto de cobertura



AENOR ER Empresa Registrada ER-2071/2004 Certificado de Calidad en el diseño y contratación de seguros y gestión de siniestros. IQNet

Allianz, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A.
Sede Social: C/ Tarragona, 109 - 08014 Barcelona - www.allianz.es
R.M. de Barcelona, Tomo 41520; Folio 49; Hoja B 393781 - N.I.F. A-28007748

AÑÓ & LOZANO CORREDURÍA DE SEGUROS
www.alcorreduria.es
Allianz