







## PARTE DE ACCIDENTE 2025-2026

N° EXPTE.

ASEGURADORA: MGS SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.

MEDIADOR: AON IBERIA CORREDURÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS

TOMADOR: FEDERACIÓ CATALANA D'ESPORTS PER A PERSONES

AMB DISCAPACITAT INTEL LECTUAL - ACELL

N° DE PÓLIZA: 51367369 – FEDERATS

Teléfono de comunicación del accidente: 93 595 04 60

<b>Datos del Deportis</b>
---------------------------

Bares del Bepernora.	
Apellidos y Nombre Dirección Completa:	. Teléfono Móvil
Información sobre el accidente:	
Fecha AccidenteHora Competición / Entrenamiento Causas del Accidente y daño sufrido (a	explicar <u>con detalle</u> el accidente):
Firma del Accidentado/a o Tutor (en caso de DECLARACIÓN JURADA	ser menor de edad)
D, en calidad certifica que los daños corporales sufridos por el a transcurso de (2)**, en la de esta declaración responde de la veracidad de la falsedades vertidas en ella pueden constituir un delito.	recidentado han tenido lugar durante el fecha señalada y en su presencia. El firmante a misma y es consciente de que las posibles
<ul><li>(1) * Entrenador, delegado, etc.</li><li>(2) ** Partido o entrenamiento.</li></ul>	D.N.I.:



El lesionado autoriza señalado autoriza el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente en este parte y la utilización de los mismos para el fin propio del objeto del contrato de seguro, valoración de los daños, cuantificación y pago de la indemnización. Dichos datos serán cedidos exclusivamente a aquellas personas que intervengan en las actividades señaladas así como al tomador de la póliza, todo de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

E-MAIL <u>autorizaciones@asesmed.es</u> EN UN MÁXIMO DE 24 HORAS.

La presentación de este parte de accidentes implica la PROHIBICIÓN de participar en cualquier competición o entrenamiento hasta recibir el ALTA MÉDICA DEPORTIVA