

# PARTE DE ACCIDENTE 2010

**Nº EXPTE.**

**ASEGURADORA:** ARAG ALLGEMEINE VERSICHERUNGS AG  
**MEDIADOR:** PONT GRUP, CORREDURÍA DE SEGUROS S.A.  
**GESTION DE SINIESTROS:** VINDEX BUREAU S.A.

## **Datos del Deportista:**

Federación: .....

Apellidos y Nombre: .....

Dirección Completa: .....

C. P.: ..... Localidad: ..... Provincia:.....

Fecha Nacimiento: ..... NIF: ..... Teléfono:..... Móvil: .....

Club: ..... Categoría: .....

## **Información sobre el accidente:**

Fecha Accidente: ..... Hora: ..... Lugar: .....

Entrenamiento  Competición  - Nombre: .....

Causas del Accidente y daño sufrido (explicar con detalle el accidente):

.....

.....

.....

.....

Firma del Accidentado o Tutor.....

## **DECLARACION JURADA**

D. ...., en calidad de (1)\* .....de este federado, certifica que los daños corporales sufridos por el accidentado han tenido lugar durante el transcurso de (2)\*\*....., en la fecha señalada y en su presencia. El firmante de esta declaración responde de la veracidad de la misma y es consciente de que las posibles falsedades vertidas en ella pueden constituir un delito.

(1) \* Entrenador, delegado, etc.  
(2) \*\* Partido o entrenamiento.

Firma: .....

D.N.I. : .....

Vº Bº y Sello Federación / Club

El lesionado 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.

**ENVIAR ESTE PARTE A VINDEX BUREAU FAX: 952.60.12.16 EN UN MÁXIMO DE 24 H. LOS DATOS SOLICITADOS EN ESTE FORMULARIO DEBEN SER COMPLETADOS ÍNTEGRAMENTE PARA LA GESTIÓN DEL EXPEDIENTE.**