



## PARTE DE ACCIDENTE 2024

**ASEGURADORA:** MGS SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.  
**MEDIADOR:** UNIFEDESORT, Corredoria Assegurances SA  
**TOMADOR:** UNIÓ CATALANA DE SURF  
**Nº DE PÓLIZA:** 51340953  
**Teléfono de comunicación del accidente:** 93 595 04 60

**Nº EXPTE.**

### Datos del Deportista:

Apellidos y Nombre.....

Dirección Completa: .....

Fecha Nacimiento..... Nif..... Teléfono..... Móvil.....

Club..... Categoría.....

### Información sobre el accidente:

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

Competición / Entrenamiento.....

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

.....

.....

.....

### Firma del Accidentado/a o Tutor (en caso de ser menor de edad)

### DECLARACIÓN 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

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.

**ENVÍE ESTE PARTE AL FAX: 902.105.648 O A TRAVÉS DEL  
E-MAIL [autorizaciones@asesmed.es](mailto:autorizaciones@asesmed.es) 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**