



**DECLARACION SINIESTRO ACCIDENTES DEPORTIVOS**

**Marcar con una X su modalidad.**

  
  

Nº DE PÓLIZA MOTO NACIONAL Y QUAD : 949819

Nº DE PÓLIZA AUTO, KART Y PISTER : 948120

Nº DE POLIZA MOTO PLUS INTERNACIONAL: 948119

Fecha accidente:    /    /

Hora:

TOMADOR: RBG

**Datos del lesionado**

Nombre y Apellidos:

Domicilio:

Código Postal:

Población:

Teléfono:

E-mail:

Fecha de Nacimiento:

DNI:

**Datos del accidente**

Causas del accidente:

Diagnóstico:

**AUTORIZACION PRIMERA VISITA**

**CLINICA / HOSPITAL:** \_\_\_\_\_

**En caso de accidente, pónganse en contacto con la compañía al teléfono:**

**913 840 465 (24 HORAS)**