

# Aviso de Accidente

Seguro de Accidentes Individual y Colectivo

Allianz Seguros



Tomador (Colegio, Federación, otros).

Nº Póliza: 038313842  
Nombre o Razón Social: FEDERACIÓN ANDALUZA DE POLO  
Dirección: ESTADIO OLÍMPICO GALERIA SUR PUERTA F MÓDULO 9 Localidad: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Código Postal: 41092  
Teléfono: 954461318 E-mail: \_\_\_\_\_

Asegurado lesionado

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ NIF.: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
En caso de Federación Deportiva, indique el número de federado: \_\_\_\_\_  
¿Tiene el contratante o el lesionado alguna otra Póliza de seguro que garantice este accidente?  Sí  No   
Compañía: \_\_\_\_\_

Datos del accidente

Fecha del Accidente: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_  
Explicación, causas y circunstancias: \_\_\_\_\_

Por favor, cumplimente de las siguientes preguntas, aquellas que conozca relativas al accidente:

¿Ha sido la lesión directa y exclusivamente producida por el accidente, o bien han contribuido otras circunstancias como por ejemplo, enfermedades o lesiones preexistentes? \_\_\_\_\_

¿Era el herido antes del accidente, inválido, tenía defecto físico, psíquico o enfermedad? \_\_\_\_\_

¿Cuáles son las probables consecuencias del accidente? \_\_\_\_\_

¿Causará el accidente invalidez temporal completa para sus ocupaciones habituales? \_\_\_\_\_ ¿Cuántos días? \_\_\_\_\_

Asistencia Médica/Urgencias. Si  No  Indique prestador del servicio: Indique si precisará asistencia posterior (visitas de control, rehabilitación, intervenciones quirúrgicas): \_\_\_\_\_

Intervención Autoridad/Juzgado: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma y Sello

Recuerde:

- Debe llamar al 913.255.568
  - Cuando tenga un accidente para que autoricemos la Asistencia de Urgencia y le indiquemos el Centro Sanitario más adecuado para atenderle.
  - Si precisa asistencias posteriores, debe solicitar autorización de la misma y le indicaremos el Centro Sanitario al que debe acudir.
- Debe email [asistenciacolectivos.es@allianz.com](mailto:asistenciacolectivos.es@allianz.com) este aviso de Accidente junto al certificado de estar asegurado en la póliza de su Colegio o Federación Deportiva, así como el informe médico emitido por el facultativo.



Certificado de Calidad en el Diseño y la Contratación de seguros y la Gestión de siniestros para Clientes particulares y empresas.

