

MODELO DECLARACIÓN DE ACCIDENTE POR PARTE DEL CLUB  
Sólo para asegurados de la póliza de ASISA nº 900087

DON \_\_\_\_\_, CON NIF \_\_\_\_\_ Y COMO  
RESPONSABLE DEL CLUB \_\_\_\_\_

CERTIFICA QUE LOS SIGUIENTES DATOS SON VERDADEROS:

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE Y APELLIDOS:	
NIF:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
DOMICILIO:	
TELÉFONO:	
CLUB:	
LICENCIA:	
CATEGORÍA:	

DATOS DE LA LESION

LUGAR DEL ACCIDENTE:		
LESIONADO EN:	<input type="checkbox"/> PARTIDO	<input type="checkbox"/> ENTRENAMIENTO
FECHA DEL ACCIDENTE:		
LESIÓN SUFRIDA:		
ATENDIDO EN:		

Y para que así conste y surta los efectos oportunos en la tramitación de expedientes con ASISA,  
firmo el presente en Madrid a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_.

CLUB

ASEGURADO

SELLO Y FIRMA

FIRMA