

## Declaración de Accidente

**Federaciones Deportivas** 

N.º Expediente

Federación:	FEDER	RACIÓN DE DEPORTES AÉREOS DE CASTILLA-LA MANCHA				N.º Póliza	17FD0015			
Mediador:	RASHE	er correduría de seguros								
Datos del De		(Asegurado)								
Nombre y Apelli	dos									
Domicilio										
Población				Provincia			Cod.Postal			
NIF					Fecha Nacimiento					
Móvil				Email						
Club										
N.º Licencia				Categoría						
Información «	ohre e	l Accidente								
Información sobre el Accidente Fecha Accidente		Accidente	Hora	ora Lugar						
Competición/Entrenamiento										
Causas del Accidente y daño sufrido (explicar con detalle el accidente)										
Cadada del Academic y duno sumuo (expineur <u>com detanic</u> er decidente)										
	Firma del Accidentado o Tutor (en caso de ser menor de edad)									
DECLARACIÓ								1 1 /4*\		
D	arado	certifica que los	daños co	, ( vrnorales	con D.N.	l	en cali	dad de (1*) n tenido lugar durante el		
								encia. El Firmante de esta		
		e de la veracidad					, ,			
(1*) Padre, Madre, Tutor, Entrenador, etc Firma:										
(2**) Competición o entrenamiento										
	El lesionado señalado autoriza y es conforme el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente en este parte y aquellos que durante la prestación del servicio									
	se obtengan, para que sean utilizados 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									
	Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Los datos se mantendrán, mi									
Vº Bº y Sello d	se solicite su cancelación, en un fichero responsabilidad de Ayax Suscripción de Riesgos, S.L con domicilio en Málaga, C/ Leopoldo Werner, 13. 29014, Málaga.									
		AYAX SUSCRIPCIÓN DE	RIESGOS S.L. AGE	NCIA DE SUSCR	IPCIÓN que a	ctúa por cue	enta de ciertos sindicatos de LL	.OYD'S		

Teléfono Centro de Asistencia: 91 141 21 14

ENVÍE ESTE PARTE al email:
asistencia.federaciones@ayaxsuscripcion.com
en un plazo máximo de 24 horas desde la ocurrencia del accidente