

## Pasos a seguir en caso de accidente deportivo.

Firma del Lesionado	Firma y Sello del representante del Lesado
<b>NORMAS DE ACTUACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE</b>	
1)	El colectivo cumplimentará <b>en su totalidad</b> este impreso y comunicará el siniestro a MAPFRE VIDA, a través del nº <b>918366224</b>
2)	El lesionado hará entrega del parte en el centro sanitario concertado como condición previa para ser atendido con cargo a la póliza. Se debe incluir <b>necesariamente</b> en el mismo el nº de EXPEDIENTE facilitado por la compañía.
3)	El centro sanitario deberá acompañar este impreso y el informe médico de urgencias a la factura y dirigirlo a: MAPFRE VIDA CL. LLODIO Nº4 SEGUNDA PLANTA La factura deberá ir emitida a : MAPFRE VIDA . CIF:A-28229599 C/ta de Pozuelo, 50- Majadahonda- 28220 Madrid
4)	La realización de intervenciones quirúrgicas, ingresos hospitalarios, pruebas especiales y rehabilitación <b>requiere previa autorización</b> de la cía. que se ha de solicitar en el <b>FAX 917003073</b> o en el e-mail: <a href="mailto:daper.mapgen@mapfre.com">daper.mapgen@mapfre.com</a>

**SEGURO MAPFRE**

**Teléfono:** 918366224

**Nº póliza:** 055/2580176181

Llamáis y os indicarán número de expediente y donde acudir.