

PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE DEPORTIVO

ACCIDENTE NO URGENTE

- * Llamar en horario laboral al **902 135 524** para solicitar un parte de accidente
- * Enviar el parte rellenado por fax al nº : **+34 915 811 828 (MAPFRE)** y por e-mail a **licenciasclm@hotmail.es**, una vez haya sido sellado, firmado y adjudicado el nº de incidencia por MAPFRE
- * Acudir **EXCLUSIVAMENTE** al centro Médico que nos hayan indicado
- * En el centro médico presentar DNI y la Licencia Federativa
- * Llevar siempre copia del parte, con nº de incidencia por si nos lo solicitaran

ACCIDENTE URGENTE

- * Llamar a MAPFRE al **+34 902 136 524 / +34 915 811 828**, comunicando la incidencia y pedir un parte de accidente.
- * Escribir en el parte el nº de referencia que nos indiquen
- * Enviar el parte rellenado por fax al nº: **91 700 30 73 (MAPFRE)**, y a la federación al e-mail ya indicado
- * Acudir **EXCLUSIVAMENTE** al Centro Médico que nos indiquen
- * En el centro médico presentar DNI y la Licencia Federativa
- * Llevar siempre copia del parte, con nº de incidencia por si nos lo solicitaran

EMERGENCIA-VITAL

- * Llamar al **112**, o acudir al centro médico más cercano
- * Llamar a MAPFRE al **+34 902 136 524 / +34 915 811 828**, comunicando la incidencia y pedir un parte de accidente
- * Rellenar el parte con el nº de referencia que nos indiquen
- * Enviar el parte rellenado por fax al nº : **91 700 30 73 (MAPFRE)**, y a la federación al e.mail ya indicado
- * En el centro médico presentar DNI y la Licencia Federativa
- * Llevar siempre copia del parte, con nº de incidencia por si nos lo solicitaran



NUMERO DE PÓLIZA
055-1480037213


MAPFRE
FAMILIAR