

PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE DEPORTIVO

ACCIDENTE NO URGENTE

Llamar en horario laboral al **96 315 44 91** para solicitar un parte de accidente

Enviar el parte relleno por fax al nº: **96 391 29 87** o por e-mail a fascv@buceofederado.com

Acudir al Centro Médico que nos hayan indicado

En el centro médico presentar DNI y la *Licencia Federativa*

ACCIDENTE URGENTE

Llamar a MAPFRE al **902 1 365 24 / +34 915 811 828**, comunicar y pedir un parte de accidente

Escribir en el parte el nº de referencia que nos indiquen

Enviar el parte relleno por fax al nº: **91 700 30 73**

Acudir al Centro Médico que nos indiquen

En el Centro Médico presentar DNI y la *Licencia Federativa*

EMERGENCIA - VITAL

Llamar al **112** o acudir al centro médico más cercano

Llamar a MAPFRE al **902 1 365 24 / +34 915 811 828**, comunicar y pedir un parte de accidente

Rellenar el parte con el nº de referencia que nos indiquen

Enviar el parte relleno por fax al nº: **91 700 30 73**

En el centro médico presentar DNI y la *Licencia Federativa*



NUMERO DE PÓLIZA
055-10805 66628

