

DENUNCIA DE SINIESTRO- ACCIDENTES PERSONALES

Asegurado:

Lesionado:	DNI:
Estado Civil:	Fecha de Nacimiento:
Domicilio:	CP:
Provincia:	
Teléfono:	Celular:

DATOS DEL SINIESTRO	
Fecha:	
Lugar:	
Ocurrido en:	Partido <input type="checkbox"/> Entrenamiento <input type="checkbox"/>
Diagnostico médico:	
Club al que pertenece:	
e-mail del club:	
Relato del accidente:	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Lugar y fecha

Firma del lesionado