



# ASOCIACIÓN DE FUTBOLISTAS VETERANOS DE OURENSE

www.veteranosdeourense.com



## TEMPORADA 2017-2018

### POLIZA DE ACCIDENTES Y LESIONES DEPORTIVAS PARA LA TEMPORADA 2017/2018:

Compañía: SURNE/GEROSALUD

Corredor de Seguros: CAMPOS & RIAL (Telf.: 986.225513)

Nº. Póliza: **20170820352886**

Coberturas: LESIONES y ACCIDENTES deportivos ocurridos durante el transcurso de los partidos oficiales de veteranos.

Efecto de la Póliza: **1.Agosto.2017 al 31.Julio.2018**

Centros médicos concertados: **Hospital de referencia CO.SA.GA.**

**Llamar después de la lesión al 902.922009**

**Prima de la póliza: 55,00 €/jugador/año**

Franquicias: 40,00 €/siniestro, en caso de urgencias.

30,00 €/siniestro, asistencia programada.

Coberturas: Asistencia sanitaria..... 12.000,00 €/siniestro

Fallecimiento por accidente..... 12.000,00 €

Invalidez permanente por accidente..... 12.000,00 €

**Teléfono SURNE/GEROSALUD para lesiones/accidentes: 902.922009**

Uso **OBLIGATORIO de ESPINILLERAS** durante los partidos.

**Oficina** de atención al accidentado o lesionado: J. JAVIER NOGUEIRA S.L. - Avda. Habana, 43-1ºDcha-32003-Ourense – Telf.: 988.372901 / 696.441340

#### **Actuaciones en caso de lesión/accidente:**

##### 1.- URGENCIAS:

- Llamar al teléfono **902.922.009**, indicando lesión y lugar donde se encuentra el lesionado.
- Presentarse en el CENTRO MEDICO CONCERTADO, que le indicarán después de la llamada, con el DNI o FICHA, y Acta del partido donde refleje la lesión.
- Una vez atendido, y llegado el LUNES:
- Presentarse en la oficina antes descrita
- Copia del Acta del partido donde refleje la lesión y DNI o FICHA
- Pagar franquicia de 40,00 €
- Recoger parte de accidente que ha de ser entregado en el CENTRO MEDICO donde ha sido atendido.

##### 2.- LESIONES NORMALES (No urgencias):

- Llamar al teléfono **902.922009**, indicando lesión y lugar donde se encuentra el lesionado.
- Presentarse en la **oficina** descrita. (Fuera de Ourense, llamar por teléfono).
- Copia del Acta del partido donde refleje la lesión y DNI o FICHA
- Pagar la franquicia de 30,00 €
- Recoger parte de accidente con número de siniestro.
- Acudir al CENTRO MEDICO CONCERTADO, que le indicaran después de la llamada, con esta documentación.

LOS TOMADORES DEL SEGURO DECLARAN HABER LEIDO Y ENTENDIDO TODAS LAS LIMITACIONES Y EXCLUSIONES, ASI COMO COBERTURAS, CONTENIDAS EN EL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, ACEPTANDOLAS EXPRESAMENTE MEDIANTE LA FIRMA.

#### • **RESUMEN IMPORTANTE:**

**. LLAMAR POR TELEFONO SIEMPRE TRAS LA LESIÓN, AL 902.922.009.**

**. ACUDIR AL CENTRO MEDICO CONCERTADO CON DNI o FICHA.**