

COBERTURA PÒLISSA ACCIDENTS PER A ÀRBITRES I ENTRENADORS

Queden coberts els accidents que puguin partir els i les àrbitres durant la pràctica esportiva.

S'entén per accident, la lesió corporal derivada d'una causa violenta, externa, de sobte i aliena a la voluntat de la persona assegurada, sobrevinguda pel fet o ocasió de la pràctica esportiva. Queden cobertes per pòlissa les lesions no traumàtiques.

Dins de les garanties de l'assegurança s'inclouen els accidents corporals per lesions succeïdes en competicions, durant els partits i l'escalfament, inclosos els accidents ocasionats in itinere. Les cobertures són les exigides en el Reial Decret 849/1993 pel qual es determinen les prestacions mínimes de l'assegurança obligatòria esportiva.

Cobertures:

- Mort per accident: 6010,12 €
- Invalidesa Permanent Total degut a accident: 12020,24 €
- Invalidesa Permanent Parcial degut a accident : 12020,24 €
- Assistència sanitària il·limitada: Inclosa
- Despeses odontològiques: màxim 240 euros
- Modalitat lliure elecció, limitada a 600 euros per accident on no hi hagi centres concertats d'urgència.
- Assistència mèdica, quirúrgica, farmacèutica i hospitalària en accidents esdevinguts a l'estranger, fins a un límit de 6.000 euros, i un límit temporal de 18 mesos des de la data de l'accident.
- Despeses material ortopèdic (no prevenció) fins al 70 % del valor

Prendor: **Unió de Federacions Esportives de Catalunya**

Rambla Catalunya, 81 Pral 08008 Barcelona

Núm. Pòlissa: **20009659**

NORMES D'ACTUACIÓ EN CAS D'ACCIDENT

1. Els accidents hauran de justificar-se mitjançant la corresponent **comunicació d'accident** que haurà d'emplenar el club, entitat esportiva o empresa prenedora a la qual pertany la persona accidentada. Recordeu anotar-hi sempre el número de pòlissa.
2. Per a acudir als serveis mèdics concertats és necessari aportar la **comunicació d'accident** certificada i identificar-se amb el DNI i/o document que acrediti la pertinença al col·lectiu que correspongui.
3. El servei mèdic al que acudeixi, ha d'emplenar la part de la **comunicació** que li correspongui, lliurant al lesionat una còpia. Si per motius d'urgència fos impossible emplenar el certificat prèviament, el servei mèdic concertat disposa d'un model de declaració provisional per a remetre a l'Aliança. Abans de 7 dies deurà emplenar-se i remetre's el definitiu.
4. Encara i quan l'accident no requereixi assistència mèdica ha de remetre's a l'Aliança el certificat d'accident, fent constar aquest extrem. D'aquesta manera si l'accident tingués conseqüències no detectades inicialment, es podrà justificar la necessitat d'assistència mèdica posterior.
5. L'Aliança no es farà càrrec de qualsevol assistència mèdica que no sigui justificada mitjançant el certificat d'accident, ni de les lesions que no siguin conseqüència directa del mateix.

AUTORITZACIONS

1. Requereixen autorització per part d'Aliança: intervencions quirúrgiques, hospitalitzacions, exploracions complementàries i qualsevol acte terapèutic com per exemple les sessions de rehabilitació.
2. Quan se sol·liciti autorització es remetrà el document de prescripció mèdica, juntament amb una còpia del part d'accidents. Els certificats d'accident o la sol·licitud d'autorització, hauran d'enviar a l'Aliança al fax 93 304 28 93 o per correu electrònic a l'adreça departamentsubsidis@la-aliança.com. Cas de qualsevol dubte podrà establir-se contacte al telèfon 93 304 17 50 (Francisco Jiménez).

Telèfon 24 hores 902 380 390

COMUNICACIO D'ACCIDENT ESPORTIU

Enviar en un termini màxim de 7 dies.

Fax 93 304 28 93

REPRESENTANT

Nom i cognoms

DNI

En representació de (nom de l'entitat esportiva)

UFEC ÀRBITRES I ENTRENADORS

Núm. Pòlissa

20009659

CERTIFICA QUE

Nom i cognoms de l'accidentat

DNI

Data naixement

Domicili

Codi postal

Població

Telèfon

Mòbil

Categoria

Entrenament

Competició

Núm. llicència federat

Data de llicència

Antiguitat llicència

 anys

HA PATIT UN ACCIDENT

Activitat que realitzava en el moment de l'accident i forma d'ocurrència

Lloc

Data

Hora

Població

Lloc de la lesió

DIAGNÒSTIC (a emplenar pel centre mèdic)

Lesió

Accident

Data visita

El diagnòstic es considera accidental

Sí

No

En compliment d'allò que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa l'afectat, que dona el seu consentiment exprés, que les seves dades s'incorporaran i tractaran a un fitxer del qual és responsable Quina de Salut l'Aliança (Aliança), carrer Londres, 28-38, 5a planta, de Barcelona, amb les següents finalitats: 1) Donar compliment al contracte d'assegurança, 2) Valorar els danys de la seva persona, 3) Realitzar les proves mèdiques i tràmits administratius necessaris per a la finalitat de l'assegurança, 4) Qualificar, si es cau, la indemnització i el seu pagament, 5) Mantenir-lo informat de les activitats, productes i serveis d'Aliança per qualsevol mitjà, inclòs el telemàtic. L'afectat té dret a revocar el seu consentiment en qualsevol moment i pot exercir el seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació mitjançant escrit dirigit a Servei d'Atenció al Mutualista d'Aliança, carrer St. Antoni M. Claret, 135, Barcelona.

Signatura i segell de l'entitat

Signatura lesionat

Segell centre mèdic

La federació, club o entitat esportiva ha de emplenar en la seva totalitat aquest imprès i presentar-lo al centre mèdic concertat. Posteriorment ha d'enviar aquest document a UNIFEDESORT (la corredoria de la Unió de Federacions) per fax al número 93 488 04 75 o per correu electrònic a unifedesport@ufec.cat.

NORMES D'ACTUACIÓ DAVANT D'UN ACCIDENT

- Els accidents s'hauran de justificar mitjançant el corresponent certificat d'accident que s'ha d'emplenar en la seva totalitat.
- El servei mèdic al qual acudeixi, ha d'emplenar els apartats de diagnòstic i consideració d'accident del certificat. Un cop signat, en lliurarà una còpia al lesionat.
- Requereixen autorització per part d'Aliança: intervencions quirúrgiques, hospitalitzacions, exploracions complementàries (a excepció de la radiologia simple) i qualsevol acte terapèutic com per exemple la rehabilitació.
- Quan se sol·liciti autorització es remetrà el document de prescripció mèdica, juntament amb una còpia de l'informe d'accidents.
- Aliança no es farà càrrec de qualsevol assistència mèdica que no sigui justificada mitjançant el certificat d'accident, ni de les lesions que no siguin conseqüència directa del mateix.