

# GABITEM GALILEA & ASOCIADOS

PZA DEL PILAR, 16 3 – 50003 ZARAGOZA - 976396994

## DECLARACION DE ACCIDENTE DEPORTIVO

### FEDERACION ARAGONESA DE VOLEIBOL

Nº de póliza 046002605

Compañía: Allianz Seguros

#### Datos del lesionado

Nombre Apellidos  
NIF Fecha de nacimiento  
Domicilio  
Localidad Provincia C.P.  
Teléfono de contacto Entidad deportiva

#### Datos del accidente

Don/Doña DNI  
en nombre y representación del Centro Escolar, la Entidad Deportiva, Club o de la Federación arriba indicada, certifica la ocurrencia del accidente cuyos datos se indican a continuación:

Lugar de ocurrencia  
Localidad Provincia  
Fecha de ocurrencia Hora  
Descripción de los hechos

Atención sanitaria prestada en  
Localidad Provincia

En FECHA

**FIRMA DEL LESIONADO**

**SELLO DE LA FAVB**



**FIRMA**

