

Document que ha d'emplenar obligatòriament l'assegurat per rebre assistència mèdica, en cas que es produeixi un accident, en el primer servei mèdic que es presti. S'exceptuen els casos d'urgència en el primer servei, i s'han d'emplenar en un termini de tres dies després de l'accident.

Document que ha de presentar obligatòriament l'assegurat en cas que demani un reemborsament de les despeses mèdiques de centres de lliure elecció.

Prenedor de l'assegurança: FEDERACIÓ D'ENTITATS EXCURSIONISTES DE CATALUNYA Pòlissa núm.: 2512700132-6 / 2512700133-4													
Dades de l'assegurat Nom i cognoms: _____ DNI: _____ Domicili: _____ Club o entitat excursionista al quals pertany: _____ Data de naixement: _____ Estic federat a la FEEC i he pagat el carnet de l'any actual: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Modalitat de carnet (*): A / B C D E Núm. de llicència: _____ En cas de carnet temporal (*): 1 2 Període de cobertura de carnet temporal: Del ___/___/2016 al ___/___/2016 <small>(* Assenyali amb una X la modalitat que correspongui)</small>													
Informació sobre l'accident Data en què s'ha produït: ___/___/2016 Hora aproximada: _____ Lloc: _____ Descriu com s'ha produït l'accident: _____ _____ Nom i cognoms de la persona que l'acompanyava en el moment de l'accident: _____ Activitat esportiva que feia quan es va produir l'accident (*). <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">a. Esquí de muntanya</td> <td style="width: 33%;">e. Escalada</td> <td style="width: 33%;">i. Espeleologia</td> </tr> <tr> <td>b. Esquí alpí</td> <td>f. Excursionisme / senderisme</td> <td>j. Raids de muntanya</td> </tr> <tr> <td>c. Barrancs</td> <td>g. Bicicleta de muntanya</td> <td>k. Altres</td> </tr> <tr> <td>d. Alpinisme</td> <td>h. Curses</td> <td></td> </tr> </table> En cas que siguin "Altres", detalli l'activitat: _____ Mode d'ocurrència: Competició Entrenament Cursos En altres circumstàncies En cas que siguin altres circumstàncies, detalli-les: _____ <small>(* Assenyali amb una X l'activitat que correspongui)</small>		a. Esquí de muntanya	e. Escalada	i. Espeleologia	b. Esquí alpí	f. Excursionisme / senderisme	j. Raids de muntanya	c. Barrancs	g. Bicicleta de muntanya	k. Altres	d. Alpinisme	h. Curses	
a. Esquí de muntanya	e. Escalada	i. Espeleologia											
b. Esquí alpí	f. Excursionisme / senderisme	j. Raids de muntanya											
c. Barrancs	g. Bicicleta de muntanya	k. Altres											
d. Alpinisme	h. Curses												
Nom del metge: _____ Diagnòstic: _____ _____													
L'assegurat declara que les respostes anteriors són certes i que el sinistre declarat és la conseqüència d'un accident produït durant la pràctica esportiva en un entorn de muntanya i derivat d'una causa violenta, sobtada, externa i aliena a la intenció de l'assegurat. Localitat i data: _____ Signatura de l'assegurat: _____	Localitat i data: _____ Signatura del metge: _____ Núm. de col·legiat: _____												