



MUTUASPORT
seguros en la caza

DECLARACIÓN DE ACCIDENTE DE CAZA DAÑOS PROPIOS

MARCAR TIPO DE ACCIDENTE:

DAÑOS PROPIOS (Tarjeta Federativa)

En daños Propios: **FEDERADO / NO FEDERADO**

ASEGURADO

LESIONADO

D.:	.....		D.:	.....
Domicilio:	.....		Domicilio:	.....
Población:	.....	C.P.	Población:	.....	C.P.
Profesión:	.....	Teléf.:	Profesión:	.....	Teléf.:
Edad:	.....	Estado Civil:	Edad:	.....	Estado Civil:
Sociedad de Cazadores:	.....		Sociedad de Cazadores:	.....
Domicilio:	.....	Teléf.:	Domicilio:	.....	Teléf.:
Población y Provincia:	.....		Población y Provincia:	.....

Fecha del Siniestro:

Lugar:

Modalidad de Caza:

Municipio:

Provincia:

Detallar el Siniestro:

Daños corporales o lesiones SUFRIDAS:

¿Qué autoridad intervino? (Guardia Civil, Policía, etc..)

Juzgado que interviene:

TESTIGOS DEL SINIESTRO: (domicilio, teléfono, etc)

1º

2º

DOCUMENTOS QUE HAY QUE ADJUNTAR, DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO:

- | | |
|--|---|
| 1 Fotocopia del Certificado del Seguro Obligatorio y Voluntario. | 4 Fotocopia de la Licencia de Caza. |
| 2 Fotocopia del Permiso de Armas. | 5 Fotocopia de la Tarjeta Federativa. |
| 3 Fotocopia del DNI. | 6 Informe médico de primera asistencia. |

El Asegurado declara que no dispone de ninguna otra póliza de seguros (con otra compañía), en caso contrario, indicar cuál y el número de la misma.

Los abajo firmantes, declaran ser ciertas las manifestaciones y datos recogidos en este documento

En

a

de

de 20

(Imprescindible)
Firma Asegurado:

Firma Federación Caza.