

Parte de Siniestro

Datos Personales

MEDIADOR:

Nombre

Apellido 1

Apellido 2

DNI

AUTÓNOMO

POR CUENTA AJENA

Grupo de riesgo (a cumplimentar por Svrne)

Fecha de Nacimiento

Profesión _____

Teléfono / Móvil
e-mail

Domicilio

Población y C.P.

En caso de accidente

Fecha, hora y lugar del accidente

Explique detalladamente cómo ocurrió el accidente

Lesiones sufridas

En caso de enfermedad

Diagnóstico previo

¿Cuándo comenzaron los primeros síntomas?

¿Ha padecido con anterioridad esta misma dolencia?

No

Sí

Fecha:

Describa el régimen de vida actual

Sí No

Le obliga a guardar cama permanentemente en su domicilio

Sí No

Le incapacita para dedicarse a sus ocupaciones habituales

Sí No

Implicaría intervención quirúrgica y hospitalización.

En caso afirmativo: Fecha aproximada de la intervención:

En caso de intervención quirúrgica se adjuntará informe con fecha de ingreso, fecha de alta, descripción de la intervención realizada y tiempo aproximado de convalecencia

¿Ha tenido asistencia médica?

Sí No

En caso afirmativo: Nombre del médico/hospital y se adjuntará copia del informe:

Tipo de asistencia: (ej. hospitalización o tratamiento ambulatorio, indicar fechas de revisiones, describir medicación y/o tratamiento recomendado)

Fecha y Firma del asegurado:

Fecha

_____ de _____ de _____

Firma

La comunicación de la ocurrencia del siniestro debe ser lo más rápida posible y previa al Alta Médica. El asegurado debe someterse a las revisiones médicas que se estimen oportunas por parte de la Mutua.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

PARTE DE SINIESTRO a cumplimentar por el asegurado (se adjunta modelo).

IMPORTANTE: NO DEJEN SIN CONTESTAR NINGUNA PREGUNTA

DOCUMENTACIÓN A ENVIAR junto con el parte de siniestro o con posterioridad:

- Parte de baja de la Seguridad Social.
- Partes de confirmación de baja hasta la fecha.
- En caso de ingreso hospitalario o intervención quirúrgica:
Informe del Hospital con fecha de ingreso, fecha de alta y diagnóstico.
- Copia, en su caso, de las exploraciones realizadas (ecografías, resonancias magnéticas, radiografías, etc.).
- Informes médicos.

EN CASO DE ACCIDENTE, además de la documentación anterior, se debe remitir:

- Informe de Urgencias.

EN CASO DE ACCIDENTE DE CIRCULACIÓN, además de la documentación anterior, se debe remitir:

- Copia del ATESTADO o Parte amistoso, si no existe, indíquenlo.
- En caso de accidente de moto, indiquen cilindrada.

IMPORTANTE: Para agilizar la tramitación del siniestro, antes de enviar la documentación es necesario que:

- El diagnóstico sea lo más claro posible.
- Las fechas sean legibles.
- Se incluya el teléfono de contacto del asegurado.
- Se comunique el cambio de domicilio respecto de la póliza.