



DECLARACIÓN DE ACCIDENTE DEPORTIVO

Federación Aragonesa de Balonmano

POLIZA Nº: 045955868	COMPAÑÍA ALLIANZ SEGUROS
----------------------	--------------------------

DATOS PARA RELLENAR POR EL ACCIDENTADO

APELLIDOS:		
NOMBRE:	NIF:	TF. MÓVIL:
FECHA DE SINIESTRO:	LUGAR DEL ACCIDENTE	
VERSIÓN DEL ACCIDENTE:		

EN ZARAGOZA , a

de

de 202

FIRMA DEL LESIONADO	SELLO DEL CLUB	FIRMA Y SELLO F.A.B.M.
---------------------	----------------	------------------------

