

MARCAR TIPO DE ACCIDENTE: DAÑOS PROPIOS (Tarjeta Federativa)

DATOS DEL FEDERADO (ASEGURADO)

D.:	D.:
Domicilio:	Domicilio:
Población: C.P.	Población: C.P.
Profesión: Teléf.:	Profesión: Teléf.:
Edad: Estado Civil: DNI.:	Edad: Estado Civil: DNI.:
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, <u>debidamente firmado</u>	6 Fotocopia del Permiso de Armas
2 Anexo III (Baremo), <u>debidamente firmado</u>	7 Fotocopia de la Guía de la Escopeta
3 Fotocopia de la Tarjeta Federativa, <u>debidamente firmada</u>	8 Certificado o recibo del coto en el que se encontraba cazando
4 Fotocopia del DNI	9 En el caso de batida o montería, fotocopia de la autorización y lista de batidores
5 Fotocopia de la Licencia de Caza	7 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.** _____

