

**PROTOCOL DE SINISTRE PER LLICÈNCIES UFEC**

Queden coberts per aquesta pòlissa els accidents soferts pels esportistes federats durant la pràctica esportiva conforme a l’establert al **RD 849/1993, de 4 de juny**.

1. S’haurà de presentar la **Llicència** i el **DNI**.
2. La federació, club o entitat esportiva ha d’emplenar en la seva totalitat el comunicat d’accident que està penjat al web (a sota d’aquest on diu **comunicat accident UFEC**) i comunicar l’accident a **MAFRE** mitjançant el **telèfon 902 157 504**, on li facilitaran el número d’expedient.
3. Posteriorment ha d’enviar el **comunicat d’accident UFEC** a **UNIFEDESPORT** (la Corredoria de la Unió de Federacions) per fax al número **93 488 04 75** o per correu electrònic a [**unifedesport@ufec.cat**](mailto:unifedesport@ufec.cat).
4. Una vegada facilitat el número d’expedient, el lesionat acudirà al **Centre Mèdic concertat** per MAFRE més proper al lloc de l’accident per ser atès, on haurà de lliurar el comunicat d’acident degudament complimentat.

**Lloc:** Avda. del Carrilet 3, edif. D, 3a planta 08902 Hospitalet de Llobregat. **Tel.** 93 415 55 44 **Fax.** 93 237 85 26

**Web:** www.fceh.cat **Contacte**: info@fceh.cat**Twitter:** @fceh\_cat. **Facebook:** <http://www.facebook.com/fceh.cat>