

PARTE DE SINIESTRO

Fecha: / /



MEDIADOR

DATOS PERSONALES

Nombre Apellido 1 Apellido 2

DNI Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Autónomo Por cuenta ajena

Profesión Grupo de riesgo (a cumplimentar por SURNE)

Domicilio Población Provincia C.P.

Teléfono fijo Teléfono Móvil E-mail

EN CASO DE ACCIDENTE

Documentación a presentar: Informe médico y Parte de Baja

Fecha, hora y lugar del accidente ____ / ____ / ____

Explique detalladamente cómo ocurrió el accidente

Lesiones sufridas

EN CASO DE ENFERMEDAD

Documentación a presentar: Informe médico y Parte de Baja

Diagnóstico previo

¿Cuándo comenzaron los primeros síntomas?

¿Ha padecido con anterioridad esta misma dolencia? Sí No Fecha: ____ / ____ / ____

Describa el régimen de vida actual

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 Sí No

En caso afirmativo: Fecha aproximada de la intervención: Fecha: ____ / ____ / ____

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

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

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

Médico: Hospital:



Fecha: ____ / ____ / ____ Firma:

NORMAS BÁSICAS PARA LA TRAMITACIÓN DE SINIESTROS

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, indíquelo.
- 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.