

## PARTE COMUNICACIÓN DE ACCIDENTES COLECTIVOS

### DATOS DE LA PÓLIZA

Tomador: FEDERACION DE VOLEIBOL DE LES ILLES BALEAR

Núm. Póliza: 4020017311

### DATOS DEL LESIONADO

Nombre y apellidos:

Domicilio

Población:

E-mail:

DNI:

Fecha nacimiento:

C.P.:

Teléfono:

### DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

**CLUB:**

Fecha:

Hora:

Lugar (detallar):

Descripción y causas del accidente:

Daños sufridos/lesión (detallar):

### CERTIFICACIÓN DEL ACCIDENTE

DON/DOÑA: \_\_\_\_\_ con DNI nº: \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_ CERTIFICO que el asegurado pertenece al colectivo asegurado y que el accidente que ha sufrido ha tenido lugar durante el transcurso de (actividad) \_\_\_\_\_, en mi presencia y en la fecha anteriormente reseñada.

El firmante de esta declaración responde de la veracidad de la misma y es consciente de las consecuencias que puede constituir su falsedad.

Firma del DECLARANTE

VºBº y sello



En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**SE RUEGA NO ACUDAN A LOS HOSPITALES PÚBLICOS DEL IB SALUT  
LAS ASISTENCIAS PRESTADAS EN CENTROS PÚBLICOS SERÁN FACTURADAS A LOS ASEGURADOS**

<b>Relación de centros concertados</b>		
<b>POLICLÍNICA JUANEDA MIRAMAR</b> Camí de la Vileta, 30 - Palma 971 76 70 00	<b>HOSPITAL GENERAL DE MURO</b> C/ Veler s/n - Platja de Muro 971 89 19 00	<b>POLICLÍNICA VIRGEN DE GRACIA</b> Avda. Vives Llull, 6 - Maó 971 35 11 15
<b>CLÍNICA MENORCA</b> Camí de Sa Caleta, s/n - Ciutadella 971 48 05 05	<b>GALENO CLINIC</b> Av. Dr. Fleming, 5 - Ibiza 971 34 25 25	
<b>Centros de Urgencias</b>		
<b>HOSPITAL DE LLEVANT</b> C/ de l'Escamarlà, 6 - Porto Cristo 971 82 24 00	<b>HOSPITAL DE FORMENTERA</b> C/ Venda des Brols, s/n - Formentera 971 32 12 12	<b>POLICLÍNICA VIRGEN DEL ROSARIO</b> Vía Romana s/n - Ibiza 971 30 23 54
<b>JUANEDA INCA</b> C/ Gran Vía Colom 48 971 50 77 77	<b>JUANEDA MAHÓN</b> Av. Vives Llull 6 971 35 11 15	
<b>Servicios Médicos Ambulatorios (Cita previa)</b>		
<b>JUANEDA CENTRO</b> C/ Jesús, 5 bajos - Palma 660 19 49 98	<b>CLÍNICA MENORCA</b> Camí de Sa Caleta, s/n - Ciutadella 971 48 05 05	<b>POLICLÍNICA VIRGEN DE GRACIA</b> Avda. Vives Llull, 6 - Maó 971 35 11 15
<b>CLÍNICA IBIZA CENTRO</b> C/ Menorca, 8 - Ibiza 641 577 080	<b>CENTRO MÉDICO FORMENTERA</b> Plaça Illes Pitiüses, 13 - La Savina 971 32 16 80	<b>JUANEDA MAHÓN</b> Av. Vives Llull 6 971 35 11 15

### AMBULANCIAS PALMA

FALCK SERVICIOS SANITARIOS, SL.

[www.falckvl.com](http://www.falckvl.com)

Call Center. 937 10 51 50

Telf. 937 10 17 84

### AMBULANCIAS MENORCA

MENORCA (Clínica Juaneda Menorca)

Telf. 971 48 15 00

MENORCA (Clínica Virgen de Gracia)

Telf. 971 35 11 15

### AMBULANCIAS IBIZA

GALENO CLINIC

[www.galenoclinic.com](http://www.galenoclinic.com)

Telf. 971 34 25 25

### AMBULANCIAS FORMENTERA

SAMU 061