



PROSEDIMIENTO SEGURO ACCIDENTES

Estimados Deportistas para mejorar el procedimiento de denuncia de siniestro de algún accidente cubierto por el Seguro contratado por la Federación para deportistas con licencia al día, es que les entrego los pasos a seguir.

Llenar todos estos datos y enviarlos al correo germainp.presidentefecichile@gmail.com con copia Eric.cea@zurich.com, lo antes posible una vez ocurrido el accidente. (Obligatorio)

- 1.- Nombre Completo Accidentado.
- 2.- Teléfono (celular) y email
- 3.- Declaración completa del accidente, debe considerar
 - Lugar
 - Hora
 - Fecha
 - Lesiones sufridas
 - Relato del accidente (Resumen)
- 4.- Gastos Médicos, boletas, facturas, bonos Isapre o Fonasa cancelados, con respaldos (orden médica, recetas, etc).
- 5.- Una vez ingresado el denuncia se les enviara dirección de envío de documentación en original de punto 4.
- 6.- La Federación emitirá un certificado de accidente y entregara a la Cia. de seguros una copia digital de su licencia para así iniciar el proceso y dar cobertura al accidente.



FEDERACIÓN CICLISTA DE CHILE
RUT: 70.001.000-7
D.S. Nº 110 (MINISTERIO DE JUSTICIA)
REG. IND: 13.01549-K
AFILIADA A.U.C.I - COPACI

GERMAÍN PÉREZ BARRA
Presidente
Federación Ciclista de Chile

FEDERACION CICLISTA DE CHILE

Ramón Cruz 1176- Oficina 502- Santiago
secretariaadministrativa@fecichile.cl - www.fecichile.cl