

Confederación Argentina de Básquet

INSTRUCTIVO ACCIDENTES PERSONALES

Denuncia de Siniestros

Pasos a seguir:

- Al tomar conocimiento de un siniestro, se debe completar el formulario adjunto “FORMULARIO DE DENUNCIA AP” de Sura, en todos sus campos:



Denuncia de accidente

Datos del accidentado

Apellido y nombre del titular de la póliza	Doc. de Identidad
--	-------------------

Domicilio

Localidad	Provincia	Código Postal	Teléfono
-----------	-----------	---------------	----------

Actividad habitual

CBU DEL TITULAR DE LA PÓLIZA	NÚMERO DE CUIL /CUIT.
------------------------------	-----------------------

Descripción del evento

Fecha del evento	Horario de inicio de la jornada	Hora del siniestro	Actividad
------------------	---------------------------------	--------------------	-----------

Lugar donde ocurrió el accidente

- A continuación, mencionamos algunas consideraciones para completar el formulario:
 - En el campo “Actividad habitual”: colocar “Jugador de básquet” (aclarar club en donde juega el asegurado)
 - CBU del titular de la póliza: colocar el CBU de madre, padre o tutor del accidentado.
 - CUIT del titular: colocar el de la Confederación (CUIT 30-53571755-5).
 - Descripción del evento: llenar los campos correspondientes. En el campo “Tareas que efectuaba el accidentado en aquel momento” colocar si el mismo estaba en entrenamiento o competencia/partido o en el viaje de ida y vuelta del entrenamiento o competencia.
 - En el campo “¿Cuál era su tarea habitual?”: jugador de básquet.

- Los formularios completos deben ser enviados por mail a la Secretaría de la Confederación: seguros@cabb.com.ar con copia a paula.rodriguez@bribrokers.com.ar
- Según el tipo de siniestro, la documentación a presentar es la siguiente:

En caso de Reembolso de consulta médica o medicamentos:

- Certificados médicos desde la primera atención.
- Tickets de gastos médicos.
- Alta médica indicando la condición de la misma.

En caso de incapacidad:

- Certificados médicos desde la primera atención.
- Tickets de gastos médicos.
- Alta médica indicando la condición de la misma.

En caso de muerte accidental:

- Certificado de defunción.
- Copia completa de la causa penal.
- Declaratoria de herederos legales.

En caso de Reembolso de Gastos de sepelio:

- Certificado de defunción.
- Copia completa de la causa penal.
- Declaratoria de herederos legales.
- Factura de gastos de sepelio.

Tanto el formulario como la documentación remitida, deberá ser legible y con letra de imprenta, de modo de poder ingresar la denuncia sin errores ni demoras. Si no fuera legible, devolveremos el mail para su reenvío correcto.

- En el envío de la denuncia por mail, debe colocar el correo electrónico y teléfono particular o celular de contacto de madre, padre o tutor del accidentado.
- Para el envío de denuncias, sólo se aceptarán mails que provengan de las federaciones. No se aceptarán mails que provengan de casillas particulares.
- Cabe recordar que el asegurado posee 72 hs. para informar el siniestro, contadas desde el momento de tomar conocimiento del mismo.