

## FIATC MUTUA D'ASSEGURANCES

### CERTIFICAT D'ACCIDENTS ENSENYANÇA, ESCOLAR (PACTO FECC)

#### DADES DE L'ASSEGURAT

Sra/Sr. ....

Major d'edat , amb Document Nacional d'Identidad nº: .....

En nom i representant de l'Entitat.....

Població: .....Provincia:.....

#### DADES DEL LESIONAT

Que el/ la Sra/Sr.....

Amb D.N.I. nº.....

Consta com Assegurat de la Pòlissa .....

Contractada per .....

#### FORMA D'OCURRÈNCIA DE L'ACCIDENT

.....

.....

Data de l'Accident .....Diagnòstic.....

i perquè així consti, als efectes oportuns, s'expedeix i es signa el present document

.....de.....de 20....

**Centre assistencial**

**SEGELL I SIGNATURA ASSEGURAT**

**SEMAT CENTRE MÈDIC**  
**Av. Príncep d'Asturies, 43-45**  
**Tel: 93 218 89 54**  
**08012 BARCELONA**

**Horario: Laborales de 8 a 20 horas**

**Disabtes, diumenges i festius, estem a Clinica del Pilar / Balmes 271 / T: 93 236 05 12**

NOTA: En el cas de necessitar Assistència Mèdica haurà de presentar obligatoriament aquest Certificat en el Centre Mèdic, degudament complimentat. Telf. Per consultes 902 110 120