



Federación Galega de Atletismo

Avda. de Glasgow, 13. Complexo Deportivo de Elviña. Teléfono:
981291683 - Fax: 981-292056. Correo: fgatletismo@telefonica.net.
Páxina Web: <http://www.atletismogalego.org> - 15008 - A CORUÑA



XUNTA
DE GALICIA

CIRCULAR 65-2013

- A todas as Delegacións (*)

- Aos clubs, adestradores e atletas.

(*) Para a súa distribución entre todos os estamentos da súa demarcación

SEGURO OBLIGATORIO DEPORTIVO **TEMPADA 2013/14**

Compañía: MAPFRE SEGUROS GENERALES S.A.

Cuota: Maiores 35 anos 30,00 €
Ata 35 anos 28,00 €
Junior/Xuvenil 15,00 €
Cadetes 15,00 €
Menores 14 anos 12,00 €
Xuices 15,00 €
Adestradores (seguro de adestrador xa incluído na cuota da EGA)

Nota: Todos os atletas do programa Xogade que desexen participar en competicións federadas deberán abonar a cuota da licenza federativa, estando xa cubertos polo seguro de XOGADE.

Os atletas federados ata 16 anos estarán cubertos por un seguro froito das xestións da Secretaría Xeral para o Deporte e as federacións deportivas. O seguro será o contratado pola Secretaría Xeral para o Deporte.

Os xuices e adestradores que teñan licenza como atleta, están exentos do abono da cuota de seguro. Os adestradores descontarán 15 euros da cuota da EGA.

Forma de pago: Abono na conta da FGA C/C 0049 0007 27 2212107370 Banco Santander. Federación Gallega Atletismo. Ver circular de licencias 2013/14

Cadro Médico: Pode consultarse na web.www.atletismogalego.org

Procedemento a seguir en caso de accidente e/ou lesión: (modificación)

- 1) O atleta lesionado solicitará ao seu club ou á FGA a través do email secretariogeneralfga@gmail.com o modelo de parte de accidente.
- 2) O atleta ou o seu clube cumprimentará na súa totalidade este impreso e comunicará o sinistro a MAPFRE SEGUROS XENERAIS, a través do nº 902 136 524
- 3) O lesionado fará entrega do parte no centro sanitario concertado como condición previa para ser atendido con cargo á póliza. Será requisito imprescindible que no mesmo conste o nº de EXPEDIENTE facilitado pola compañía.
- 4) O centro sanitario deberá acompañar este impreso e o informe médico de urxencias a factura e dirixilo a:
MAPFRE SEGUROS XERAIS (C.I.F.: A-28141935)
C/CRISTINO ALVAREZ Nº 1- 5ª PLANTA 15008 A Coruña
- 5) A realización de intervencións cirúrxicas, ingresos hospitalarios, probas especiais e rehabilitación require previa autorización da Compañía, que se ha de solicitar ao FAX: 917 097 421
- 6) Salvo casos de urxencia vital, a compañía non asumirá o custo da asistencia sanitaria non prestada en CENTRO CONCERTADO.

A Coruña, 20 de outubro do 2013

Víctor Arufe Giraldez

Secretario Xeral Federación Galega