



## **DECLARACIÓ D'ACCIDENTS PERSONALS**

**PRENEDOR**      **UNIVERSITAT DE LLEIDA**  
**N° PÓLISSA:**    **8674243**  
**COMPANYIA:**    **AXA SEGUROS**

### **DADES DE L'ASSEGURAT**

<b>NOM I COGNOMS*:</b>	
<b>NIF*:</b>	<b>TELF*:</b>
<b>DOMICILI*:</b>	
<b>POBLACIÓ*:</b>	<b>CODI POSTAL*:</b>
<b>CORREU ELECTRÒNIC:</b>	

### **DADES DE L'ACCIDENT**

<b>DATA*:</b>	<b>HORA*:</b>	<b>LLOC*:</b>
<b>EXPLICACIÓ DE L'ACCIDENT*:</b>		
<b>CONSEQÜÈNCIES DE L'ACCIDENT:</b>		

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**SIGNATURA:**

**\*Dades necessàries al presentar la declaració d'accident.**

Aquest formulari-declaració d'accident s'ha d'emplenar i, juntament amb una còpia de la matrícula, portar-lo al centre de referència on tindrà lloc l'assistència sanitària d'urgència. Els centres als que es poden adreçar es detallen en l'enllaç: [Assegurança Univer Plus Curs 2017-2018](#).

Per comunicar qualsevol incidència us heu d'adreçar a: [udl@willis.com](mailto:udl@willis.com)