SEGURO ACCIDENTES ESC. DEP. INIC. 2026-27

1. **ACCIDENTE DE UN NIÑO** DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DE INICIACIÓN.
    a. Periodo de cobertura: 01-11-26 al 30-05-27
2. CUMPLIMENTAR EL PARTE DE ACCIDENTES Y COMUNICAR EL SINIESTRO A MAPFRE VIDA, DONDE NOS FACILITARÁN EL Nº DE EXPEDIENTE:

Telf.	Contacto
918 366 224 / 918 365 365	Atención telefónica
900 122 122	Asistencia 24 h

3. ACUDIR CON PARTE DE ACCIDENTES ADJUNTO CUMPLIMENTADO, CON EL Nº DE EXPEDIENTE FACILITADO POR LA COMPAÑÍA, A LOS CENTROS CONCERTADOS.

CENTROS CONCERTADOS	
Centro médico	**Localidad**
Hospital Quironsalud Toledo	Toledo
Centro Médico Quironsalud Toledo	Toledo
Centro Médico Enova	Toledo
Mayor Ocaña Sanidad	Ocaña
Hospital Quironsalud Talavera	Talavera
Clínica Marazuela	Talavera

4. LA REALIZACIÓN DE **INTERVENCIONES, INGRESOS, PRUEBAS ESPECIALES** Y REHABILITACIÓN REQUIERE PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA COMPAÑÍA Y SE DEBE SOLICITAR:

FAX	MAIL
91 70 03 073	daper-mapgen@mapfre.com