



Certificado de seguro Hübener: **ACC-MO-1801000001 / 196197**

Fecha de efecto: **17/03/2022**

Fecha de vencimiento: **17/03/2023**

Fecha de emisión: **16/03/2022**

Asegurado: **Jose Luis Martin Primo (12734878P)**

Vehículos permitidos:

Minimotos, Pitbikes, MiniGp, Minimotard,
Supermotard, eScooter, Patinete eléctrico,
Motos de velocidad, Scooters

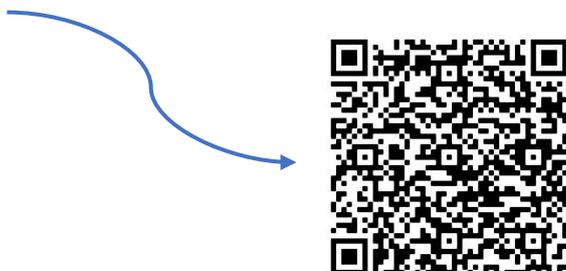
¡IMPORTANTE! En caso de siniestro sigue estas instrucciones

- 1- Llama al **910 480 095**, identifícate con tu DNI y cuenta lo que te ha pasado. Si necesitas ambulancia, pídela por teléfono.
- 2- Pídele al organizador del circuito que **FIRME** el parte de siniestros.
- 3- Acude al centro médico que te digan por teléfono o espera a tu ambulancia.

LA ASEGURADORA DISPONE DE LA MAYOR RED DE HOSPITALES PRIVADOS Y FISIOTERAPEUTAS DE ESPAÑA.

SÓLO EN CASO DE URGENCIA VITAL (corre peligro la vida del piloto) LLAMA AL 112

ESCANEA ESTE CÓDIGO PARA VER LAS INSTRUCCIONES COMPLETAS EN CASO DE ACCIDENTE EN CIRCUITO



HUBENER VERSICHERUNGS-AG es una Compañía de Seguros autorizada por la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con registro clave L0766, con domicilio social en Ballindamm 37, Hamburg, Alemania, en Régimen de Libre Prestación de Servicios y en lo sucesivo denominado EL ASEGURADOR. Se rige por lo dispuesto en la Ley 30/1995 de 8 de noviembre, de Ordenación y Supervisión de los Seguros Privados y su Reglamento de 20 de noviembre de 1998 y demás normativas que pudieran ser de aplicación.

Certifica

Que Jose Luis Martin Primo, con DNI 12734878P y domicilio en , 48007 de Bilbao, tiene contratada Póliza de Accidentes con Nº ACC-MO-1801000001 / 196197, con efecto desde las 00:00 horas del jueves, 17 de marzo de 2022 y vencimiento las 00:00 horas del viernes, 17 de marzo de 2023.

Y para que conste a los efectos oportunos, se expide el presente certificado en Madrid amiercoles, 16 de marzo de 2022.

En caso de sufrir un accidente en circuito llama al **910 480 095** para solicitar asistencia sanitaria y, si lo necesitas, traslado al hospital.

Coberturas

Que las coberturas contratadas, con las inclusiones y exclusiones que en la misma se recogen son las siguientes:

- Asistencia Sanitaria: ILIMITADA en centros concertados. Siga el protocolo de siniestros.
- Fallecimiento por Accidente: **15.000,00 €**
- Invalidez Permanente por accidente: **15.000,00 €**
- Operaciones de salvamento, traslado y segundo traslado del accidentado: **Incluido**
- Asistencia médico-quirúrgica, farmacéutica y sanitaria en accidentes deportivos en circuitos internacionales (máx. de 10.000€).
- Prótesis y material quirúrgico necesario

Actividad Asegurada:

Serán objeto de cobertura los accidentes sufridos con motivo de la conducción de motocicletas en cursillos, rodadas y entrenamientos incluido en circuitos permanentes siempre y cuando no sean competiciones organizadas por las federaciones motociclistas, clubs



motociclistas o cualquier otro organismo oficial o privado motociclista competente en dicho deporte. Esta póliza de accidentes tiene carácter voluntario y por tanto no está obligada por lo dispuesto en el RD 1030/2006 de 15 de septiembre en su anexo

El presente certificado es un resumen de la Póliza de Accidentes a la que se hace referencia ut supra, emitida por HUBENER VERSICHERUNGS-AG. La información que en el certificado se recoge es a título informativo y Motopoliza (Plug Broker S.L.) no se hace responsable de la aparición de información inexacta o errónea respecto al condicionado de la póliza. Por este motivo, por favor, tenga presente que la información válida es la que viene en la póliza mencionada.

PARTE DE ACCIDENTE

En caso de accidente

- 1- Llama siempre al **910 480 095** para solicitar asistencia sanitaria.
- 2- **Rellena el siguiente parte de siniestros** y asegúrate de que lo firma el organizador del evento o el dueño del circuito. Si no puedes hacerlo, deberás volver al circuito **antes de 7 días** desde la fecha del siniestro, obtener la firma y enviarlo. En caso contrario la compañía de seguros no se hará responsable de ninguna reclamación.
- 3- **No acudas a un hospital no concertado** sin preguntar a la compañía de seguros pues los gastos correrán por tu cuenta.
- 4- Envía este parte junto con el **parte médico de urgencia** que te den en el centro sanitario a **autorizaciones@motopoliza.com**

Nombre y apellidos del Tomador: Motopoliza SL	
CIF: B85949691	TELÉFONO: 91 198 23 30
DIRECCIÓN: Calle Agustín Rojas 3, local	EMAIL: siniestros@motopoliza.com
PÓLIZA Nº: ACC-MO-1801000001 / 196197	REFERENCIA SINIESTRO:

DATOS DEL ACCIDENTE (Cumplimentar un parte por lesionado)

DATOS DEL LESIONADO	DNI/NIF/PASAPORTE
APELLIDOS Y NOMBRE: Martin Primo, Jose Luis	
DOMICILIO	
POBLACIÓN Y PROVINCIA	Bilbao, (48007)
TELÉFONO CONTACTO	699784725

LUGAR DE OCURRENCIA	
MECANISMO DE PRODUCCIÓN Detalle claramente cómo se produjo el mismo	
FECHA DEL ACCIDENTE	
TESTIGOS DEL ACCIDENTE (Nombres de los testigos)	
DESCRIPCIÓN DE LAS LESIONES	

Fecha

Firma del asegurado

Nombre del circuito/organizador, móvil y nombre de la persona que certifica el accidente

* Si el circuito o organizador no dispone de sello es suficiente la firma, nombre y apellidos y teléfono

** Esto no implica ninguna consecuencia para el organizador/circuito: la aseguradora puede dirigirse al organizador para verificar que la ocurrencia del siniestro