



Domicilio Social: Santa Engracia, 10-12  
Tel.: 91 319 10 10 Ext. 2 - Fax: 91 319 06 15  
28010 MADRID - [accidentes@umas.es](mailto:accidentes@umas.es)

## **PROCEDIMIENTOS DE ACTUACION EN CASO DE ACCIDENTE**

- El asegurado deberá cumplimentar el parte de accidente, modelo facilitado al contratar la póliza, incluyendo la firma y el sello del centro.
- El accidentado deberá entregar el parte de accidente en las clínicas recomendadas, cuyo listado adjuntamos al presente escrito. Será la clínica o el hospital quien nos remita la factura con el parte de accidente.
- Las pruebas y tratamientos especiales tales como (a título enunciativo y no limitativo) resonancias, scanner, rehabilitaciones, operaciones, así como el ingreso hospitalario; están condicionadas a la previa autorización de LA MUTUA.
- Para la **solicitud de gastos de farmacia, prótesis (material de ortopedia o daños en gafas graduadas) y asistencia odontológica abonados por el asegurado accidentado** deberán remitir a estas oficinas junto a la Declaración de Accidentes cumplimentada por el Tomador: Informe Médico y prescripción Médica, la factura original abonada, indicar los datos personales (nombre, domicilio y teléfono), fotocopia del DNI y nº de cuenta bancaria (20 dígitos) de la que sean titular. El pago se les efectuaría directamente al asegurado a través de transferencia bancaria. En caso de ser menor de edad los datos personales a facilitar serán de sus padres o tutores.
- En caso de necesitar cualquier aclaración deberán contactar telefónicamente o través de correo electrónico [accidentes@umas.es](mailto:accidentes@umas.es) con el personal del Departamento de Accidentes de UMAS.

CLARA GARCERAN 902.10.10.74 [cgarceran@umas.es](mailto:cgarceran@umas.es)  
RAQUEL LOZANO 902.10.10.74 [rlozano@umas.es](mailto:rlozano@umas.es)

Madrid, Enero 2.016.