

Fecha:

Asegurado:  
Domicilio:  
Población:

COMPañIA:  
Correduría:  
Nº Siniestro:

Referencia Compañía:  
Fecha Siniestro:

DECLARACIÓN DE SINIESTRO (Explique circunstancia del siniestro y daños):

Ramo:            Nº Poliza:  
Nombre Tomador:  
Domicilio:  
Población:  
D.N.I. / N.I.F.:  
Teléfono:  
Lugar de Ocurrencia (si es distinto al domicilio o riesgo asegurado):

**DATOS DEL PERJUDICADO O CONTRARIO**

Nombre:  
Domicilio:  
Población:  
Teléfono:  
Compañía Contraria:  
Referencia Compañía Contraria:  
Observaciones:

CIRCUNSTANCIAS (cómo ocurrió) Y/O DETALLE DE LOS OBJETOS AFECTADOS:

Fdo: NIF Número:
---------------------