

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:
