

SINIESTROS GENERALES

DATOS GENERALES

- Fecha de ocurrencia:
- Descripción del siniestro:

- Teléfono de contacto.
- Dirección:
- Nº póliza:
- Daños ocasionados:

EN CASO DE SER RESPONSABLE DEL SINIESTRO

¿Hay perjudicados? Si NO

Datos del perjudicado:

- Nombre:
- Teléfono:
- Daños ocasionados:

EN CASO DE HABER UN TERCERO CAUSANTE

¿Conoce sus datos? si No

- Nombre
- Teléfono:
- Compañía o nº póliza: