

DECLARACIÓN DE INEXISTENCIA DE ACCIDENTE

INCIDENTE

Fecha: _____

Lugar y provincia: _____

DATOS DEL VEHÍCULO PERJUDICADO

Matrícula del vehículo: _____

Entidad Aseguradora: _____

Nº de Póliza: _____

DATOS DEL VEHÍCULO PROPIETARIO

Matrícula del vehículo: _____

Entidad Aseguradora: _____

Nº de Póliza: _____

Don/Doña: _____

Propietario/a o asegurado/a del vehículo arriba indicado, DECLARA, bajo su responsabilidad, que dicho vehículo no ha intervenido en la ocurrencia de un accidente con el vehículo del perjudicado en la fecha y lugar que se citan. Y para que conste a todos los efectos oportunos, firmo la presente declaración

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMADO: _____ D.N.I / C.I.F.: _____