



Declaración de siniestro

Datos personales del asegurado

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI/CIF: _____

Domicilio: _____

C.P: _____ Población (provincia): _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____

E-mail: _____

Perjudicado:

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI/CIF: _____

Domicilio: _____

C.P: _____ Población (provincia): _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____

E-mail: _____

Descripción del siniestro:

Observaciones: