

Nº de póliza:

\$& G\$\$' - &F7;

Fecha de ocurrencia	Lugar.....C.P.....
Provincia.....	Municipio.....

ASEGURADO/CAUSANTE

PERJUDICADO/ CAUSANTE

D.....	D.....
Nº Doc. Adhesión	Domicilio.....
Domicilio.....	Población.....C.P.....
Población.....C.P.....	Provincia.....
F. Nacimiento..... D.N.I.....	F. Nacimiento..... D.N.I.....
Teléfono.....	Teléfono.....
Correo:	Correo:

Descripción del siniestro:

Descripción Daños/Lesiones

¿Intervino Autoridad? (Guardia Civil, Policía, etc.) _____

Juzgado que interviene _____

TESTIGOS: (Datos personales, Domicilio, teléf., etc.)

1.- _____

2.- _____

DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

1. Fotocopia del Certificado de Adhesión .
2. Reclamación, denuncia o atestado, en su caso.
3. Fotocopia D.N.I.

La compañía puede pedirle otra documentación para poder tramitar correctamente el siniestro.

Remitir este parte y la documentación al correo snavarro@rasher.es o teléfono 627 097 370

En....., a.....dede 20.....

Firma Asegurado