rasher
correduría de seguros

DECLARACION DE ACCIDENTE
RESPONSABILIDAD CIVIL.
(Daños a terceros)

Nº de póliza [redacted]

Fecha de ocurrencia ..... Lugar.....
Provincia..... Municipio.....

CAUSANTE/ASEGURADO	PERJUDICADO
D..... Nº de tarjeta Federativa..... Domicilio..... Población.....C.P..... Edad.....D.N.I..... Teléfono.....	D..... Domicilio..... Población ..... CP..... Edad.....DNI..... Teléfono.....

Descripción del siniestro:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Descripción Daños/Lesiones:

_____
_____

¿Intervino Autoridad? (Guardia Civil, Policía, etc) _____
Juzgado que interviene _____
TESTIGOS: (Datos personales, Domicilio, Teléf, etc)
1.- _____
2.- _____

DOCUMENTACION NECESARIA:

1. Fotocopia de la Tarjeta Federativa
2. Fotocopia del D.N.I
3. Informe médico de primera Asistencia
4. Reclamación por parte del perjudicado con cuantificación económica o valoración/peritación de los daños.

En....., a.....de .....de 20.....

Firma del federado

Por la Federación, Delegación