DENUNCIA DE SINIESTRO AUTOMOTORES

DATOS DEL ASEGURADO

Apellido y Nombres:
DNI: Teléfono:
Cía. de Seguros: N.º de Póliza y/o Referencia:
Domicilio Completo (incluyendo Localidad y CP)
Vehículo: DOMINIO:

INFORMACION SOBRE EL SINIESTRO

Día y Hora del Siniestro:
Calle y Altura - Localidad y CP del Siniestro:
Descripción del mismo:
Daños:

DATOS DEL TERCERO

Nombre y Apellido:
DNI: Teléfono
Vehículo: Dominio:
Daños:
Cía. de Seguros: N.º de Póliza:



MASTANDREA
SEGUROS & *Asoc.*