

PARTE AMISTOSO PARA SINIESTROS DE DIVERSO

DATOS DEL ASEGURADO

| | |
|---------------|-----------|
| Nº Póliza | Ramo |
| Compañía | |
| Apellidos | |
| Nombre | |
| Domicilio | Nº |
| Código Postal | Población |

DATOS DEL SINIESTRO

| | |
|---------------------|------|
| Fecha de Ocurrencia | Hora |
| Lugar de Ocurrencia | |

Explicación, causas y circunstancias

DESCRIPCIÓN DE LOS DAÑOS PROPIOS

Descripción de los Daños

Valoración €

DATOS DEL PERJUDICADO

Apellidos

Nombre

Domicilio

Nº

C. P.

Población

Teléfono

Compañía aseguradora

Nº Póliza

Descripción de los daños

Valor de los daños

€

Intervención Si No

Diligencias Si No

Autoridad/ Juzgado

Se ha prestado Si No TIPO

Observaciones

En _____ a _____ de _____ de 20____

DATOS DEL PERJUDICADO

Apellidos

Nombre

Domicilio

Nº

C. P.

Población

Teléfono

Compañía aseguradora

Nº Póliza

Descripción de los daños

Valor de los daños

€

Intervención Si No

Diligencias Si No

Autoridad/ Juzgado

Se ha prestado Si No TIPO

Observaciones

En _____ a _____ de _____ de 20____