

DECLARACIÓN DE SINIESTRO DE MERCANCÍAS

Datos Generales

Fecha Siniestro	Hora Siniestro	Nº Póliza
-----------------	----------------	-----------

VALORACIONES

Importe

Tomador del Seguro

Apellidos y nombre	NIF	Teléfono
--------------------	-----	----------

Descripción del siniestro

Lugar donde ocurrió el siniestro

Calle/Plaza/Avda.	Núm.	Piso	C.P.	Localidad
-------------------	------	------	------	-----------

Circunstancias del Siniestro

Datos de Terceros

Perjudicado <input type="checkbox"/>	Causante <input type="checkbox"/>	Nº de Perjudicados afectados por el siniestro <input type="checkbox"/>		
Apellidos y nombre		NIF		Teléfono
Calle/Plaza/Avda.	Núm.	Piso	C.P.	Localidad
¿Está asegurado?	Compañía		Nº Póliza	

¿Existe relación entre ustedes y los perjudicados?

Indicar nombre y domicilio del propietario de los bienes afectados, en caso de no ser el contratante

D. que reside en

Autoridad que interviene

Documentación requerida

- 1.- Permiso de circulación y ficha técnica de los vehículos implicados
- 2.- Atestado o informe de Guardia Civil o cualquier otra Autoridad competente establecido con motivo del accidente
- 3.- Carta de porte, albarán de expedición o documento análogo
- 4.- Facturas comerciales de mercancías aseguradas o documentos que las sustituyan
- 5.- Factura o nota de cargo

En a de de