

Riesgos Extraordinarios Solicitud de indemnización

Hoja de comunicación de daños

Advertencia:

Este impreso habrá de presentarse en la Delegación Regional del Consorcio que corresponda, en función del lugar de ocurrencia de los daños, por correo postal o acudiendo a las oficinas de la Delegación Regional, NO deberá remitirse a través de CORREO ELECTRÓNICO ni a través de FAX.

1.- DATOS SOBRE LA OCURRENCIA DE LOS DAÑOS

Lugar de ocurrencia _____
Municipio _____ Provincia _____ Cod. Postal _____
Día Mes Año
Fecha |__|_| |__|_| |__|_| Causa _____

2.- DAÑOS SUFRIDOS

Clase de daño	Tipo de bien	Descripción de los daños: _____
<input type="checkbox"/> Daños materiales	<input type="checkbox"/> Vivienda/Oficinas	_____
<input type="checkbox"/> Daños personales	<input type="checkbox"/> Comercio	_____
<input type="checkbox"/> Pérdida beneficios	<input type="checkbox"/> Industria	_____
	<input type="checkbox"/> Obra civil	_____
	<input type="checkbox"/> Vehículo	_____
	Matrícula _____	
	Taller de reparación (nombre, dirección, teléfono) _____	

3.- VALORACIÓN APROXIMADA DE LOS DAÑOS

_____ Euros

Nota importante:

La cuantía consignada en esta casilla tendrá un carácter exclusivamente orientativo.

4.- DATOS DE LA PÓLIZA DE SEGURO

Número de póliza _____
Entidad aseguradora _____

5.- DATOS DEL TOMADOR / ASEGURADO

NIF/CIF _____ Apellidos y nombre / Razón social _____
Domicilio _____
Núm. _____ Esc. _____ Piso _____ Puerta _____ Municipio _____
Provincia _____ Cod. Postal _____
Tfno. – Fijo _____ Móvil _____ Correo electrónico _____

Centro de Atención Telefónica: 900 222 665 ó 952 367 042
www.consorseguros.es

