



Riesgos Extraordinarios Hoja de Comunicación de Daños

Advertencias:

Esta comunicación se presentará en las oficinas del Consorcio o de la Entidad Aseguradora dentro del plazo máximo de siete días de haber conocido la ocurrencia del siniestro.

Los espacios en color rojo no se cumplimentarán en ningún caso por el reclamante.

1. DATOS PRESENTACION

Delegación del Consorcio de Compensación de Seguros _____	Fecha presentación D D M M A A	Número de Expediente
---	-----------------------------------	----------------------

2. DATOS DEL SINIESTRO

Lugar de ocurrencia _____	Provincia _____	Cód. Postal
Municipio _____	Fecha	Causa _____
	D D M M A A	

3. BIENES DAÑADOS

CLASE	Descripción breve de los daños
<input type="checkbox"/> Vivienda / Oficinas	_____
<input type="checkbox"/> Comercio	_____
<input type="checkbox"/> Industria	_____
<input type="checkbox"/> Obra civil	_____
<input type="checkbox"/> Vehículo	_____
Matricula _____	
Taller reparación (nombre, dirección, teléfono): _____	

4. VALORACION APROXIMADA DE LOS DAÑOS

_____ €
IMPORTANTE: La cuantía consignada tiene un carácter exclusivamente ORIENTATIVO

5. DATOS DE LA POLIZA DE SEGURO

Número de Póliza _____
Entidad Aseguradora _____

6. DATOS DEL TOMADOR/ ASEGURADO

NIF / CIF _____	Apellidos y Nombre / Razón Social _____	
Domicilio _____		
Núm. _____ Esc. _____ Piso _____ Puerta _____	Municipio _____	
Provincia _____	Código Postal	
Teléfono _____	Teléfono móvil _____	Correo electrónico _____

Centro de Atención Telefónica: 902 222 665. www.conorseguros.es

