



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                      N°

C. P.                              Población

Teléfono

Compañía aseguradora

N° 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\_\_\_\_\_