**PARTE DE COMUNICACIÓN DE SINIESTRO**

DATOS DEL COMUNICANTE

|  |  |
| --- | --- |
| ORGANISMO |  |
| CONSEJERÍA |  |
| ENVIADO POR |  |
| FECHA |  |
| PERSONA DE CONTACTO/TELÉFONO |  |

DATOS DEL SINIESTRO

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA |  |
| HORA |  |
| LUGAR |  |

CAUSAS CONOCIDAS

|  |
| --- |
|  |

IMPORTE ESTIMADO DE LOS DAÑOS

|  |
| --- |
|  |

BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

|  |
| --- |
|  |

INFORMACIÓN ADICIONAL A RELLENAR EN CASO DE SINIESTROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL:

DATOS DEL PERJUDICADO

|  |
| --- |
|  |

IMPORTE DE LA RECLAMACIÓN

|  |
| --- |
|  |