



CONSORCIO DE
COMPENSACION
• DE SEGUROS •
MINISTERIO DE ECONOMIA Y HACIENDA

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 _____

Municipio _____

Provincia _____

Cód. Postal

Fecha

D D M M A A

Causa _____

3. BIENES DAÑADOS

TIPO DE BIEN

CLASE DE DAÑO

Descripción breve de los daños

Vivienda / Oficinas

Material

Comercio

Pérdida de beneficios

Industria

Obra civil

Vehículo

Matrícula _____

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

