



Comunicació de sinistre de responsabilitat civil

Per favor, emplenau aquest imprès i enviau-lo al Servei de Patrimoni,
Contractació i Infraestructura

A:
Tel.: _____ Fax:
E-mail: _____

Enviat per / *Send by*: _____
Nom de l'empresa: _____
Ciutat/Província: _____
E-mail: _____
Tel.: _____ Fax núm.: _____

Data/Date: _____ Nre. de pàg.:

Assumpte/Subject: _____

Data / *Date occurrence* _____
Lloc / *Place* _____

PÒLISSA **ASSEGURADORA**
1. Descripció de l'incident / *Claim report* _____

2. Causa / *Cause* _____

3. Danys a tercers / *Liability claims*:

Reclamació / *Claim*: No Sí: Verbal
Speaking Per escrit Judicial
Writing *Court*

Dades de la persona perjudicada / Claimant's particulars:

Nom/Name: _____
Adreça/Address: _____
Telèfon/Telephone: _____ País/Countr y _____
E-mail: _____
Matrícula del vehicle: _____ Model: _____

Descripció dels béns danyats o les lesions / Damages or injuries suffered	Import estimat / Estimation
-	EUR
-	EUR
-	EUR
-	EUR
-	EUR
-	EUR

4. Documentació adjunta / Attached documentation

Fotografies Photos
Factures Invoices
Reclamació de 3r / Claimant request
Pressupost/Budget
Informe mèdic / Medical report
Denúncia Police report

5. Altra informació d'interès / Another information

