



Comunicació de sinistre de responsabilitat civil

Per favor, emplenau aquest imprès i enviau-lo al Servei de Gestió del Patrimoni i de les Despeses Generals

A:

Correu electrònic

Telèfon

Enviat per

Nom de l'empresa

Ciutat / Província

E-mail

Telèfon

Data

Assumpte

Data

Lloc

Pòlissa

Asseguradora

1. Descripció de l'incident

2. Causa

3. Danys a tercers

Reclamació

No

Per escrit

Si: verbal

Judicial



Dades de la persona perjudicada

Nom

Adreça

E-mail

Telèfon

País

Matrícula del vehicle

Model

Descripció dels béns danyats o les lesions

Import estimat

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

4. Documentació adjunta

Fotografies

Factures

Reclamació de 3r

Pressuposts

Denúncia

Informe mèdic

5. Altra informació d'interès