

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2021

Póliza nº **2039937**

<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>	
Nombre y apellidos	
Domicilio	
Datos de contacto (e - mail / teléfono)	
<b>DATOS DEL TERCERO / PERJUDICADO</b>	
Nombre y apellidos	
Domicilio	
Datos de contacto (e - mail / teléfono)	
<b>DATOS DEL ACCIDENTE</b>	
Fecha y hora	
Lugar	
Descripción del accidente	
Descripción de los daños	

Firma del asegurado

Firma y sello Federación