

**FICHA DECLARACIÓN DE SINIESTRO DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

<b>• DATOS DEL COLEGIADO</b>		
<b>NOMBRE:</b>	<b>APELLIDOS:</b>	
<b>TFNO.:</b>	<b>FAX:</b>	
<b>COLEGIO DE PROCEDENCIA:</b>		<b>Nº COLEGIADO:</b>
<b>N.I.F.:</b>	<b>REFERENCIA CONSEJO:</b>	
<b>• DATOS DEL PERJUDICADO</b>		
<b>NOMBRE:</b>	<b>APELLIDOS:</b>	
<b>DOMICILIO:</b>		
<b>N.I.F.:</b>	<b>TLFO.:</b>	<b>FAX:</b>
<b>E-MAIL:</b>		
<b>PERSONA DE CONTACTO:</b>		
<b>• DATOS DEL SINIESTRO</b>		
<b>DESCRIPCIÓN SINIESTRO:</b>		
<b>FECHA DE ACAECIMIENTO:</b>	<b>IMPORTE RECLAMADO:</b>	
<b>TRAMITACIÓN:</b>		

- **¿EXISTÍA EN LA FECHA DE SINIESTRO PÓLIZA CONTRATADA CON OTRA COMPAÑÍA ASEGURADORA?**

En caso afirmativo, indicar la Compañía: Nº de Póliza:	¿Ha efectuado declaración de siniestro en otra Compañía?:
---	---

- **OTROS PROFESIONALES INTERVINIENTES:**

NOMBRE Y APELLIDOS:

ESPECIALIDAD:

COMPAÑÍA ASEGURADORA:

- **RESERVA INICIAL:**

- GARANTÍA:

- RECLAMACIÓN:

- GARANTÍA:

- GASTOS PERICIALES:

- GARANTÍA:

- GASTOS JUDICIALES:

- GARANTÍA:

- TOTAL RESERVA:

- **HISTORIA CLÍNICA:**

Existe consentimiento informado:

Existe Protocolo del tratamiento, operación, etc.:

Existe seguimiento escrito del tratamiento:

- ❖ En caso de respuestas afirmativas deberá acompañar a este escrito copia de los documentos que corresponda.

A los efectos de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos consignados por ud. en el presente formulario, serán recogidos en un fichero cuyo responsable es el Colegio de Veterinarios de Alicante. Autoriza ud. expresamente al Colegio de Veterinarios de Alicante a la comunicación de sus datos a los terceros, organismos públicos o privados, que resulten necesarios para la prestación de servicios de este colegio profesional. Ud. tiene derecho de acceso a dicho fichero y rectificación de sus datos personales que resulten erróneos u obsoletos. Igualmente tienen derecho de cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales. El ejercicio de estos derechos podrá efectuarlo dirigiéndose por escrito a: Colegio de Veterinarios de Alicante, Rambla Méndez Núñez, nº 38, Alicante, 03002.