DECLARACIÓN DE SINIESTRO

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL ORGANIZACIÓN COLEGIAL VETERINARIA

DATOS DEL COLEGIADO

Nombre | Apellidos

Colegio de Procedencia | Nº de Colegiado

NIF | Tfno | Móvil

Email

DATOS DEL PERJUDICADO

Nombre | Apellidos | NIF

Domicilio | Población | C.P

Ciudad | Tfno | Movil

Email | Persona de Contacto

DATOS DEL SINIESTRO

Descripción del Siniestro

Fecha de acaecimiento | Importe reclamado | Tramitación

¿Existía en la fecha del siniestro póliza contratada con otra compañía?

☐ SI Compañía Nº de Póliza

☐ NO

OTROS PROFESIONALES INTERVINIENTES

Nombre | Apellidos | NIF

Especialidad | Compañía aseguradora

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS

☐ Existe consentimiento informado ☐ _____

☐ Existe protocolo de tratamiento, operación, etc... ☐ _____

☐ Existe seguimiento escrito del tratamiento ☐ _____

Nota: Deben acompañar a este escrito copia de los documentos necesarios para el estudio del expediente.

91 828 34 44 **siniestrosVet@mscolectivos.com**