

DECLARACIÓN DE SINIESTRO

Fecha de Siniestro	/	/	Hora del Siniestro	:	Nº de Póliza
--------------------	---	---	--------------------	---	--------------

- Tomador del Seguro

Apellidos y Nombres		
NIF	Teléfonos	
Domicilio		
Localidad	CP	

• Datos de Terceros Implicados en el Siniestro *(si los hubiere)*

Apellidos y Nombres		
NIF	Teléfonos	
Domicilio		
¿En que Compañía esta asegurado?		Nº de Póliza
Nombre de la Embarcación	Matrícula	

- Describir las Circunstancias del Siniestro

[illegible]

- Testigos del Siniestro

Indicar Nombres y Apellidos

• PUERTO DONDE SE ENCUENTRA EL BARCO ACTUALMENTE

- **Autoridad que Intervino** *(citar nombre, número y cuerpo a que pertenece)*

En a, de de