



## DECLARACIÓN DE SINIESTROS DE CASCOS

### DATOS DEL ASEGURADO

|  |                                |                              |
|--|--------------------------------|------------------------------|
| Nombre del Asegurado / Tomador: <input type="text"/> |                                |                              |
| N.I.F. / C.I.F.: <input type="text"/>                | Teléfono: <input type="text"/> | e-mail: <input type="text"/> |
| Nombre de la embarcación: <input type="text"/>       |                                |                              |

### DESCRIPCIÓN DEL SINIESTRO

|  |                                |                             |
|--|--------------------------------|-----------------------------|
| Fecha: <input type="text"/>                                  | Hora: <input type="text"/>     | Lugar: <input type="text"/> |
| Declaración facilitada por: <input type="text"/>             |                                |                             |
| Descripción detallada del accidente:<br><input type="text"/> |                                |                             |
| Lugar reparación: <input type="text"/>                       | Teléfono: <input type="text"/> |                             |

### DATOS DEL CONTRARIO (EN SU CASO)

|  |  |                              |
|--|--|------------------------------|
| <input type="radio"/> Remolcador <input type="radio"/> Causante <input type="radio"/> Dañado |  |                              |
| Nombre del armador: <input type="text"/>   | Aseguradora: <input type="text"/>          |                              |
| Póliza: <input type="text"/>   | Teléfono de contacto: <input type="text"/> | e-mail: <input type="text"/> |
| Nombre de la embarcación: <input type="text"/>   | Matrícula: <input type="text"/>            |                              |
| Daños observados:<br><input type="text"/>  |  |                              |
| Lugar: <input type="text"/>  | Teléfono: <input type="text"/>             |                              |

D.  , como  de la embarcación detallada anteriormente hace constar que los datos aportados son tal y como se han descrito y que no existe otra póliza contratada sobre la misma embarcación.

En  a