

---

---

**PARTE DE SINISTRE**

---

---

Nº DE POLISSA	RAM	DATA SINISTRE
.....	.....	.....

NOM I COGNOMS DE L' ASSEGURAT : \_\_\_\_\_

LLOC DEL SINISTRE: \_\_\_\_\_

HORA DEL SINIESTRE \_\_\_\_\_ DURACIÓ DEL SINISTRE \_\_\_\_\_

INDICAR COM S' HA PRODUIIT EL SINISTRE

.....  
.....  
.....

TELEFON DE CONTACTE: .....

PERSONA DE CONTACTE: .....

BENS AFECTATS

.....  
.....  
.....

IMPORT APROXIMAT DELS DANYS \_\_\_\_\_

INFORME DEL CAUSANT DELS DANYS ( nom i cognoms, cia. asseguradora i pòlissa )

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A \_\_\_\_\_ , EL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

L'assegurat ( o representant )