|  |
| --- |
|   **COMUNICACIÓN DE SINIESTRO. RESPONSABILIDAD CIVIL**  |
| Enviar a **siniestros@seguroscer.com**Tfno. de contacto: **91 702 23 48**Whatsapp: **625 674 053**Atención al asegurado 24h: **625 674 053** |

|  |
| --- |
| **Datos del Cliente** |
| Nombre: \*  | Junta de Castilla y León. Consejería de Educación. Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial Y  |
| Centro Educativo:  |
| Persona(s) de Contacto\*:  |   |
| Nº de Teléfono: \*  |   |
| Correo Electrónico:  |   |

|  |
| --- |
| **Datos del Perjudicado** |
| Nombre: \*   |    |
| Persona(s) de Contacto\*:  |   |
| Nº de Teléfono: \*  |   |
| Correo Electrónico:  |   |

|  |
| --- |
| **Datos del Seguro**  |
| Mediador/Atención Stros: | Consulting Europeo de Riesgos S.L. |
| Compañía:  | Hiscox, S.A. Compañía de Seguros  |
| Nº de Póliza:  | HDIP62116064 |
| Tipo de Reclamación:  |   |
| Franquicia:  | SI |
| Contacto/tramitador:  |  **María Muñío**  |

|  |
| --- |
| **Datos del Siniestro** |
| Fecha de Ocurrencia: \*  |   |
| Lugar:  |   |
| Causa/Circunstancia: \*  |   |
| Daños Estimados:  |   |
| Observaciones: |  |
| Documentos adjuntos: |  |