|  |
| --- |
| **COMUNICACIÓN DE SINIESTRO. RESPONSABILIDAD CIVIL** |
| Enviar a [**siniestros@seguroscer.com**](mailto: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: |  |