

Enviar a [valladolid@fiac.es](mailto:valladolid@fiac.es) o al fax: 983-47.25.49

### COMUNICACIÓN DE SINIESTRO (RESPONSABILIDAD CIVIL)

Enviar a [valladolid@fiatc.es](mailto:valladolid@fiatc.es) o al fax: 983-47.25.49

#### Datos del Cliente:

Nombre: *	Junta de Castilla y León. Consejería de Educación. Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial Centro Educativo:
Persona(s) de Contacto: *	
Nº de Teléfono: *	
Nº de Fax:	
Correo Electrónico:	

#### Datos del Perjudicado:

Nombre: *	
Persona(s) de Contacto: *	
Nº de Teléfono: *	
Nº de Fax:	
Correo Electrónico:	

#### Datos del Seguro:

Cía: *	FIATC
Nº de Póliza Cía: *	40-5101754
Tipo de Reclamación:	
Franquicia: *	SI
Contacto/tramitador:	

#### Datos del Siniestro:

Fecha de Ocurrencia: *	
Lugar:	
Causa/Circunstancia: *	
Daños Estimados:	

#### Observaciones:

--	--

#### Documentos adjuntos:

--	--