

Enviar a valladolid@fiac.es o al fax: 983-47.25.49

COMUNICACIÓN DE SINIESTRO (RESPONSABILIDAD CIVIL)

Enviar a 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:

--