

DECLARACIÓN DE SINIESTRO DEL SEGURO AGRARIO

PLAN: _____ LÍNEA: _____

I.- DATOS DE LA DECL. DE SEGURO

Ref. Seguro: (POLIZA)

Ref. Colectivo:

II.- DATOS DEL ASEGURADO

Nombre / Razón Social: _____

Dirección: _____

Localidad: _____

Código Postal: _____ Provincia: _____

N.I.F. o C.I.F.: _____ Teléfono: _____ Teléfono Móvil: _____

e@mail: _____

Causa del Siniestro: _____ Fecha de ocurrencia: _____

¿Se había producido otro siniestro anteriormente?: _____ Por: _____

Observaciones: _____

III.- DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO (SI ES DIFERENTE DEL ASEGURADO)

Nombre: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Teléfono Móvil: _____ e@mail: _____

IV.- SITUACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE LAS EXPLOTACIONES SINIESTRADAS (DECLARE ÚNICAMENTE LAS PARCELAS SINIESTRADAS)

SITUACIÓN - CÓDIGOS - NOMBRE			PARCELA		TIPO DE CAPITAL	CULTIVO / VARIEDAD		IDENTIFICACIÓN PARCELA		SUPERF. HAS.	FRUTOS CAÍDOS	
PROV.	COM.	TERMINO / SUBT	HOJA	PARC.		CÓDIGOS	NOMBRE	SIG PAC	NOMBRE		FECHA RECOLEC.	FECHA AVISO
TOTAL PARCELAS					TOTAL SUPERFICIE							