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** [ ]