



Correduría de Seguros Luis Aranguren, S.L.  
Tlf 91.552.16.60 Fax 91.501.30.9  
Doctor Esquerdo 118 – 28007 – Madrid  
e-mail: aranguren@arangurencsl.com

## DECLARACIÓN SINIESTROS SEGUROS GENERALES

Seguro de:	Compañía:	Nº Póliza:
------------	-----------	------------

Asegurado:	
NIF/CIF:	Teléfono:
Domicilio:	
Código Postal y provincia:	

Fecha	Hora	Lugar de Ocurrencia

Explicación, causas y circunstancias	
Daños	

Causante / Perjudicado/ Contrario	
Compañía:	Nº póliza:
Nombre y apellidos:	
NIF/CIF:	
Domicilio:	
Código postal y provincia:	
Teléfono de contacto:	
Daños	

Otras Observaciones
*Importante: en caso de siniestro de robo o actos vandálicos acompañar copia de denuncia

En _____, de _____ de _____ Firma
--------------------------------------