



## DECLARACIÓ SINISTRE RESPONSABILITAT CIVIL JUNTA DIRECTIVA

Remetre a FDACV acompanyat de la documentació necessària.

Haurà de ser degudament emplenat i signat pel/per la sol·licitant.

Nom i Cognoms:..... DNI.: .....

E-mail:..... Telèfon/s de contacte:.....

En nom i representació del Club: .....

Núm. Pòlissa subscrita:..... Data venciment: .....

|                                                                                        |                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>1</b>                                                                               | <b>CIRCUMSTÀNCIES DE LA RECLAMACIÓ I ABAST DELS DANYS:</b> |
| DESCRIPCIÓ DE LA RECLAMACIÓ:                                                           |                                                            |
| DATA D'OCURRÈNCIA:                                                                     |                                                            |
| POSSIBLE CAUSA DE LA RECLAMACIÓ:                                                       |                                                            |
| <b>2</b>                                                                               | <b>INFORMACIÓ ADDICIONAL:</b>                              |
| EXISTEIX RECLAMACIÓ DELS PERJUDICATS? En cas afirmatiu, adjuntar escrit de reclamació. |                                                            |
| OBSERVACIONS A REALITZAR, EN EL SEU CAS:                                               |                                                            |

El declarant manifesta que les respostes contingudes en aquest qüestionari corresponen a la realitat, són completes, exactes i han sigut fetes de bona fe i es compromet a comunicar qualsevol canvi o modificació d'aquestes.

En....., a ..... de ..... de .....

VIST I PLAU EL/LA PRESIDENT

Signatura y Segell del Club

EL/LA SECRETARI/A

Sig: \_\_\_\_\_

Sig.: \_\_\_\_\_