



**DECLARACIÓN SINIESTRO
RESPONSABILIDAD CIVIL JUNTA
DIRECTIVA**

Remitir a FDACV acompañado de la documentación necesaria.
Deberá ser debidamente cumplimentado y firmado por el/la solicitante.

Nombre y Apellidos:..... DNI.:

E-mail:.....Teléfono/s de contacto:.....

En nombre y representación del Club:

Nº Póliza suscrita:..... Fecha vencimiento:

1	CIRCUNSTANCIAS DE LA RECLAMACIÓN Y ALCANCE DE LOS DAÑOS:
DESCRIPCIÓN DE LA RECLAMACIÓN:	
FECHA DE OCURRENCIA:	
POSIBLE CAUSA DE LA RECLAMACIÓN:	
2	INFORMACIÓN ADICIONAL:
¿EXISTE RECLAMACIÓN DE LOS PERJUDICADOS? En caso afirmativo, adjuntar escrito de reclamación.	
OBSERVACIONES A REALIZAR, EN SU CASO:	

El declarante manifiesta que las respuestas contenidas en este cuestionario corresponden a la realidad, son completas, exactas y han sido hechas de buena fe y se compromete a comunicar cualquier cambio o modificación de las mismas.

En....., dede

Vº Bº EL/LA PRESIDENTE/A

Firma y Sello del Club

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo:_____

Fdo.: _____