

AVISO DE SINIESTRO

| | |
|--|---|
| <u>TOMADOR DEL SEGURO</u> Apellidos: Nombre:..... Dirección:..... Profesion:..... Número de teléfono.: | <u>CONDUCTOR</u> Apellidos:..... Nombre:..... Dirección:..... Número de teléfono..... |
| <u>VEHICULO</u> Marca:..... Modelo:..... No. De chasis:..... Posición de salida:..... Descripción exacta de los daños: Fecha y lugar donde el vehículo podrá ser inspeccionado: | |
| <u>RALLYS</u> Gr. A*: <input type="checkbox"/> Gr. N**: <input type="checkbox"/> Tipo de carrera:..... Categoria:..... | <u>CARRERAS EN CIRCUITOS</u> Tipo de carrera:..... Categoria:..... |
| <u>ACCIDENTE</u> Fecha:..... Hora:..... Lugar:..... Circunstancias exactas del accidente:..... | |

**NO HABRÀ PAGO SI NO HAY JUSTIFICACIÓN DE LOS DANOS MATERIALES!!!
ADJUNTAR CONFIRMACIÓN DEL ORGANIZADOR OFICIAL**

Declaro que la información dada es completa y verídica:

.....
Fecha

.....
Firma del tomador del seguro

* Vehículos compuestos de piezas de diferente origen.

** Vehículos construidos en serie y que no presentan grandes cambios posteriores a la fabricación