



Gesteco

Si usted ha rellenado el parte en el momento de ocurrencia del siniestro, rogamos nos lo remita por correo postal a nuestras oficinas para su tramitación.

DECLARACION DE SINIESTRO (NO CIRCULACION)

DATOS PERSONALES DEL ASEGURADO

NOMBRE:.....
APELLIDOS:.....
DNI/CIF:.....
DOMICILIO:.....
C.P.: POBLACIÓN
(PROVINCIA):.....
TFNO DE CONTACTO:.....

PERJUDICADO

NOMBRE:.....
APELLIDOS:.....
DOMICILIO:.....
C.P.: POBLACIÓN
(PROVINCIA):.....
TFNO DECONTACTO:.....

DESCRIPCIÓN DEL SINIESTRO:

FECHA QUE DESEA SEA ENVIADO EL PERITO (pendiente de confirmar por la aseguradora)

OBSERVACIONES



Gesteco

C/ Mateo Nieto Cerezuela, 2D 30700 Torre Pacheco (Murcia)

Telf. 968 579 560 Fax: 968 579 592 Mvl: 649 863 206