

ACCIDENTES PERSONALES: PARTE GASTOS MEDICOS

Nombre

Dirección

Provincia

Teléfono

Fecha accidente

Causa accidente

Persona contacto

Relación/Parentesco

Relación de Hechos

Fecha y firma del declarante (parentesco si procede)

Documentación requerida y trámites:

- Facturas y justificantes de gastos.
- Informe médico o del servicio de Urgencias donde se acredite asistencia.

**Se ruega, una vez enviado el siniestro, comunicar el envío en el teléfono 915045516*