

COMUNICACIÓN DE SINIESTRO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Cia. Aseguradora:.....
Número de póliza:..... Fecha contratación:.....

Colegiado/a:..... nº:.....
Dirección:.....
Teléfonos/fax:.....E-Mail:.....

Reclamante:.....
Dirección:.....
Teléfono/fax:E-Mail:.....
Fecha del siniestro:.....
Resultado:.....
Existe reclamación:.....Clase:.....
Fecha del conocimiento de la reclamación:.....
Juzgado u órgano que la tramita:.....
Número expediente:.....
Cuantía reclamada:.....
Otra clase de reclamación:.....

BREVE RELATO DE LOS HECHOS:



COEMA

Pasillo de Atocha 3 – 1º - 29005 Málaga
Apartado de Correos 535 – 29080 Málaga
Tel. 952060024 – Fax 952211109

www.coema.org
info@coema.org



[Empty rectangular box for content]

Se considera responsable del siniestro:.....

Se encuentra dispuesto/a a solucionar el asunto directamente:.....

Existe posibilidad de mediación del Comité de Ética y Deontología del Colegio:.....

Existe posibilidad de transacción judicial o extrajudicial:.....

Aceptaría el resultado de un informe pericial para la solución del conflicto:.....

Desea contar con el Abogado del Colegio Don Francisco Souviron Rodríguez para este asunto..... o por el contrario desea el designado por la Cia. Aseguradora o uno de su libre elección.....

Nombre del Abogado:.....

Dirección:.....

Teléfono/fax: E-Mail:.....

Málaga, a.....de.....de.....

Fdo:.....