

DECLARACIÓN DE ACCIDENTE DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TOMADOR DEL SEGURO: **FEDERACIÓN AÉREA CATALANA**

Nº DE PÓLIZA: SO R11 0001495

ASEGURADO:

Nombre _____

NIF: _____ Tif.: _____

Dirección: _____

Localidad, Provincia y Código Postal: _____

N ° de Licencia: _____ Club _____

DATOS SOBRE EL SINIESTRO:

Fecha y Hora del accidente: _____

Breve descripción del mismo (causa, circunstancias, consecuencias, propagación, testigos, intervención de alguna autoridad) _____

Elementos destruidos o dañados: _____

Estimación del daño material: _____

CROQUIS

DATOS DEL PERJUDICADO:

Nombre y apellidos: _____

NIF.: _____ Tif.: _____

Dirección: _____

Localidad, provincia y Código postal: _____

Otros datos de utilidad : _____

ENVIAR este Parte de Accidente debidamente cumplimentado a la Federación Aèrea Catalana al fax: 93.207.40.74 o por e-mail. info@fac.cat.