

DECLARANTE DE INEXISTENCIA DE SINIESTRO (D.I.S.)

Fecha del Accidente:

Provincia del Accidente:

Datos de declarante – asegurado/propietario

Matrícula del vehículo: Marca/Modelo:

Entidad Aseguradora:

Póliza / Referencia:

Don/Doña.:

Datos del perjudicado

Matrícula del vehículo:

Entidad Aseguradora:

Póliza / Referencia:

Don/Doña.:

Propietario/asegurado del vehículo más arriba indicado, declara bajo su responsabilidad, que dicho vehículo no ha intervenido en la ocurrencia de un accidente con el vehículo perjudicado en la fecha que se cita.

Y para que conste a todos los efectos oportunos, firmo la presente declaración en:

A.....de.....de 201....

Firmado.

DNI.
Sello empresa

PEÑALOSA & REVIDIEGO CORREDURIA DE SEGUROS, S.L le informa que sus datos quedarán recogidos en un fichero automatizado de carácter personal con el fin de gestión de datos recogidos a través del formulario de contacto de la empresa. Usted tiene derecho a acceder a la información, a rectificarla o a cancelarla en los términos previstos en la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, dirigiéndose por escrito a la dirección de la empresa en Avda. Luis de Morales, 32-Ed. Forum, Bajo, 13-A.

He leído y acepto la autorización