



CONSORCIO DE  
COMPENSACION  
• DE SEGUROS •  
MINISTERIO DE ECONOMIA Y HACIENDA

## Riesgos Extraordinarios Hoja de Comunicación de Daños

### Advertencias:

Esta comunicación se presentará en las oficinas del Consorcio o de la Entidad Aseguradora dentro del plazo máximo de siete días de haber conocido la ocurrencia del siniestro.

Los espacios en color rojo no se cumplimentarán en ningún caso por el reclamante.

### 1. DATOS PRESENTACION

Delegación del Consorcio de Compensación de Seguros _____	Fecha presentación D D M M A A	Número de Expediente
-----------------------------------------------------------	-----------------------------------	----------------------

### 2. DATOS DEL SINIESTRO

Lugar de ocurrencia _____
Municipio _____ Provincia _____ Cód. Postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Fecha [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Causa _____

### 3. BIENES DAÑADOS

CLASE	Descripción breve de los daños
<input type="checkbox"/> Vivienda / Oficinas	_____
<input type="checkbox"/> Comercio	_____
<input type="checkbox"/> Industria	_____
<input type="checkbox"/> Obra civil	_____
<input type="checkbox"/> Vehículo	_____
Matricula _____	
Taller reparación (nombre, dirección, teléfono): _____	

### 4. VALORACION APROXIMADA DE LOS DAÑOS

_____ €
IMPORTANTE: La cuantía consignada tiene un carácter exclusivamente ORIENTATIVO

### 5. DATOS DE LA POLIZA DE SEGURO

Número de Póliza _____
Entidad Aseguradora _____

### 6. DATOS DEL TOMADOR/ ASEGURADO

NIF / CIF _____ Apellidos y Nombre / Razón Social _____
Domicilio _____
Núm. _____ Esc. _____ Piso _____ Puerta _____ Municipio _____
Provincia _____ Código Postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Teléfono _____ Teléfono móvil _____ Correo electrónico _____

Centro de Atención Telefónica: 902 222 665. [www.conorseguros.es](http://www.conorseguros.es)

