

Compañía de Seguros:

Clave DGSFP:

Domicilio:

CIF:

Correo electrónico:

SOLICITUD DE INFORME DE SINIESTRALIDAD

Mediante la presente y como tomador de la póliza referenciada en este documento, ruego me remitan la información referente a la siniestralidad que les figure sobre mi póliza.

Número de Póliza:

Matrícula del Vehículo:

Ruego por tanto confirmen recepción y puesta en curso de la presente solicitud mediante correo electrónico a las siguientes direcciones:

Correo del Tomador:

Fecha:

Firmado:

Nombre completo:

N.I.F.: