

DENUNCIA DE SINIESTRO FORMULARIO DEN 001

Envíe la documentación en los tres días siguientes al incidente mediante correo electrónico a siniestros.es@leasys.com

FECHA INCIDENTE / / **HORA** **LUGAR**

A) VEHÍCULO ASEGURADO

MATRÍCULA **MARCA Y TIPO** **KM**

COMPañÍA ASEGURADORA

ARRENDATARIO (*Sociedad Cliente*)

CONDUCTOR (*Nombre, Apellidos*)

DIRECCIÓN **TELÉFONO**

B) PARTE O PARTES CONTRARIAS EN SU CASO INVOLUCRADAS EN EL SINIESTRO

MATRÍCULA **MARCA Y TIPO**

APELLIDOS **NOMBRE**

DIRECCIÓN, TELÉFONO

COMPañÍA ASEGURADORA

Nº DE PÓLIZA **DIRECCIÓN**

**EN CASO DE SINIESTRO CON PARTE CONTRARIA, ADJUNTAR COPIA MODELO DAA
(declaración amistosa de accidente)**

**EN CASO DE ROBO TOTAL/PARCIAL, ACTOS VANDÁLICOS, ADJUNTE ORIGINAL
DE LA DENUNCIA PRESENTADA A LA AUTORIDAD COMPETENTE**

DESCRIPCIÓN DEL SUCESO Y OBSERVACIONES:

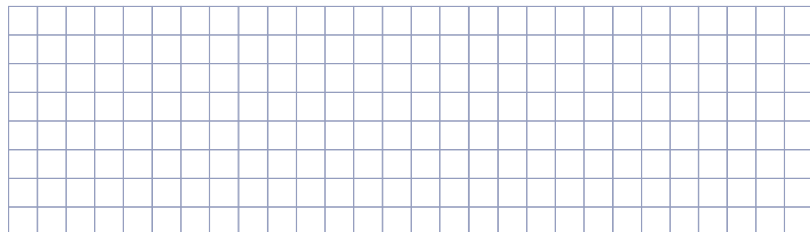
Three horizontal lines for text input.

Gráfico del accidente (indique la posición de los vehículos, las direcciones de marcha y señalización en su caso)

Indique los daños visibles en el vehículo Leasys



Gráfico del accidente en el momento del golpe



Indique: 1) esquema de la vía; 2) la dirección de marcha de A y B; 3) su posición en el momento del golpe
4) las señales de la carretera; 5) los nombres de las calles.

LA REPARACIÓN SE REALIZARÁ EN EL TALLER CONCERTADO LEASYS

NOMBRE **FECHA DE PERITACIÓN**

FECHA DENUNCIA **FIRMA**