

DECLARACION DE SINIESTRO PARA CASCO Y/O RESPONSABILIDAD CIVIL

DATOS ASEGURADO

Nombre y apellidos/ Razón social:

NIF/CIF:

Dirección postal:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

Dirección e-mail:

DATOS AERONAVE

Marca:

Tipo:

Nº serie:

Matrícula:

Nº plazas:

DATOS ASEGURADORA

Nombre:

Nº póliza:

Periodo de validez de la cobertura:

DESCRIPCION DEL SINIESTRO

Fecha:

Hora:

Lugar:

Tipo de vuelo (escuela, entrenamiento, viaje, bautismo...):

Condiciones meteorológicas (visibilidad, viento, actividad térmica...):

Causas y circunstancias:

DATOS PILOTO AL MANDO

Nombre y apellidos: NIF:

Fecha nacimiento:

Teléfono contacto: Dirección e-mail:

Miembro del Aeroclub de:

Fecha renovación licencia vuelo: Válida hasta:

Número horas vuelo: ULM:

Otra experiencia aeronáutica:

DESCRIPCION DE LOS DAÑOS

1) Daños a la aeronave (caso de tener suscrita la cobertura de casco):

2) Daños al piloto:

3) Daños a los pasajeros (indicar para cada pasajero nombre, apellidos, NIF, fecha nacimiento, dirección, teléfono contacto y dirección e-mail):

4) Daños a terceros no pasajeros (otra aeronave, peatón, vehículo, cultivo...):

5) Nombre y dirección del taller reparador o del lugar donde se puede ver la aeronave siniestrada:

6) Nombre y dirección del centro hospitalario donde fueron atendidas las personas lesionadas:

7) Autoridad que interviene en las investigaciones:

8) Nombre y apellidos y teléfono de contacto del/de los testigo/s:

9) Otras observaciones de interés:

Para completar su declaración no dude en adjuntar al presente escrito, fotografías, mapa o cualquier documento de interés para una mejor valoración de su declaración de siniestro.

HECHO EN:

EN FECHA:

FIRMA DEL DECLARANTE: