

**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: **AVIABEL (Federación Aeronáutica Región de Murcia)** Nº póliza: **14022169**
Periodo de validez de la cobertura: **01/01/2017 – 31/12/2017**

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: