

Datos personales

Nombre y apellidos asegurado (tomador seguro)

NIF asegurado

Nº de póliza

Aseguradora

ADESLAS

Teléfono de contacto

Email

Datos del siniestro

Fecha de ocurrencia

mm/dd/yyyy

Causa

Accidentes Domésticos o por Calor

Daños causados

☐ Daños en vivienda/edificación

☐ Daños en mobiliario

☐ Daños a terceros perjudicados

Descripción del siniestro

¿Los daños están reparados?

☐ Sí

☐ No

¿Existen terceros responsables?

☐ Sí

☐ No

Adjuntar documentación

Documento 1

Choose File

No file chosen

Documento 2

Choose File

No file chosen

Documento 3

Choose File

No file chosen

Observaciones

☐ Aceptar política de privacidad

Enviar