**PLANILLA PARA INFORMAR**

 **SINIESTROS CABB**

Referencia de póliza:

Fecha de siniestro:

Lugar:

 DATOS DE L ASEGURADO

Nombre y Apellido del asegurado:

DNI del asegurado:

 HECHO

Contexto del hecho:

Aclaraciones:

 \*Adjuntar CONSTANCIA de CBU para reintegro, a nombre del accidentado y en casos de menores de edad de alguno de sus padres.