**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.