

**DECLARACION SINIESTROS DE ACCIDENTE**

---

**Póliza:** 51386647

**Razón Social:** FEDERACIÓN CANARIA DE PELOTA

**Domicilio:** CALLE PUERTA CANSECO NUM:49

**Población:** SANTA CRUZ DE TENERIFE

**Provincia:** SANTA CRUZ DE TENERIFE

**País:** ESPAÑA

**Teléfono:**

**Email:**

**DATOS DEL ASEGURADO**

---

**Nombre y Apellidos:**

**Domicilio:**

**Población:**

**Teléfono:**

**Email:**

**DATOS DEL SINIESTRO**

---

**Fecha siniestro:**

**Hora:**

**Lugar:**

**Población:**

**Provincia:**

**País:**

**Descripción:**

OBSERVACIONES:

--