

Declaración de inexistencia de accidente



Fecha del accidente: _____

Provincia del accidente: _____

Datos del Declarante - Propietario

Nombre: _____ Apellidos: _____

Matrícula del vehículo: _____ Póliza / Referencia: _____

Entidad Aseguradora: _____

Marca: _____ Modelo: _____

Datos del Perjudicado

Nombre: _____ Apellidos: _____

Matrícula del vehículo: _____ Póliza / Referencia: _____

Entidad Aseguradora: _____

Don / Doña: _____

Propietario/a del vehículo más arriba indicado, **declara** bajo su responsabilidad, que dicho vehículo no ha intervenido en la ocurrencia de un accidente con el vehículo perjudicado en la fecha y lugar que se citan.

Y para que conste a todos los efectos oportunos, firmo la presente declaración.

En, _____ a de _____ de _____

Firmado:

N.I.F. / C.I.F.:

Sello Empresa: