

Parte de siniestros de accidentes.

Ref.:

Asegurado:

Fecha del Siniestro:

Fecha Resolución Seguridad Social:

Fecha Resolución Judicial:

Descripción del Siniestro:

¿Contingencia laboral? Sí No

Consecuencias del siniestro:

Fallecimiento.

Incapacidad Temporal

Incapacidad Permanente: Parcial Total Absoluta Gran Invalidez

Asistencia Sanitaria.

Documentación que se acompaña (señalar la que proceda)

Certificado de fallecimiento

Certificado del Registro de Actos de Ultima Voluntad.

Copia del último testamento.

Acta de notoriedad de declaración de herederos abintestato.

Justificante de la presentación de la autoliquidación del Impuesto de Sucesiones.

Resolución de la Seguridad Social, con indicación del Grado de Incapacidad.

Actuaciones judiciales.

Partes de: Baja Alta.

Documentación médica.

Otros (Indicar): _____

Fecha y Firma: