

## 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:

Referencia:

Entidad Aseguradora:

Don / Doña:

Propietario 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: