

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 en el lugar que se citan

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

En _____ a _____ de _____ de 20

Firmado

NIF/ CIF

Sello Empresa