

**FORMULARIO DE COMUNICACIÓN DE SINIESTRO DE  
R.CIVIL O PENAL**

Por favor, rellenar a máquina para su proceso.

**1.- DATOS DE IDENTIFICACION:**

COLEGIO DE PROCEDENCIA:

DIRECCION Y TFNOS. DEL COLEGIO:

PERSONA DE CONTACTO:

**2.- COLEGIADOS AFECTADOS:**

NOMBRE, DOMICILIO Y TLNO.:

NOMBRE, DOMICILIO Y TLNO.:

NOMBRE, DOMICILIO Y TLNO.:

NOMBRE, DOMICILIO Y TLNO.:

NOMBRE, DOMICILIO Y TLNO.:

NOMBRE, DOMICILIO Y TLNO.:

### **3.- HECHO PRODUCIDO:**

FECHA DEL SUCESO:

RESULTADO DEL HECHO: ( fallecimiento, lesiones graves o leves etc.)

EXISTE YA RECLAMACION: \_\_\_\_\_ ( Si es afirmativo, adjuntar copia)

TIPO DE RECLAMACION:

JUDICIAL CIVIL:

JUDICIAL PENAL:

ADMINISTRATIVA:

PRIVADA:

CUANTIA RECLAMADA:

PTAS.

JUZGADO QUE LO TRAMITA

NUM. EXPTE.:

HA INTERVENIDO ALGUN LETRADO O PROCURADOR

NOMBRE, DOMICILIO PROF. Y TFNO. / FAX:

Lo designo: ( Colegio, colegiado, otra Cía. INSALUD, etc.)

### **4.- RESULTADOS DEL SUCESO:**

ALGUN AFECTADO SE CONSIDERA RESPONSABLE DEL SUCESO:

CASO AFIRMATIVO, QUIEN:

## **5.- DESCRIPCION DEL HECHO SUCEDIDO:**

(Puede efectuarse adjuntando otro escrito o este impreso, describiendo con el mayor detalle posible lo sucedido, sin olvidarse de lo que cada cual hace o deja de hacer en el hecho, los efectos del mismo, personas que intervienen cada fase, nombres de los posibles perjudicados, actitudes de estos, etc.).



Firma de los colegiado afectados, fecha y sello del Colegio que lo remite.