



Direct Seguros
Tlf: 902 400 800
Fax: 91 806 95 07
siniestros.auto@directseguros.es


CARLOS ANGULO NAVAS
CALLE SAN JUAN 83
46530 ALFINACH
VALENCIA

Madrid, 15/11/2017

Hola CARLOS,

En esta carta te resumimos los detalles del incidente que has tenido con el vehículo que tienes asegurado con nosotros.

POLIZA	EXPEDIENTE	FECHA INCIDENTE	MATRICULA ASEGURADO	MATRICULA CONTRARIO	PROVINCIA OCURRENCIA
67484469	5530471633	13-11-2017	5283DKW	6320BYX	VALENCIA

Hemos abierto un expediente con **referencia 5530471633** con los datos indicados

Te pedimos que:

- Si este incidente ha sucedido nos llames al teléfono **902 400 800**.
- Si no hubiera ocurrido rellenes el modelo de "**Declaración de Inexistencia de Accidente**" que encontrarás adjunto en esta carta y nos lo envíes lo antes posible.

En caso de no recibir respuesta por tu parte, asumiremos la responsabilidad del siniestro, lo cual repercutirá en el precio de tu seguro de vehículo.

Estamos a tu disposición para ayudarte en cualquier consulta que quieras hacernos. Puedes contactar con nosotros en nuestro teléfono de **Atención al Cliente 902 400 800**, en el **fax 91 806 95 07**, en nuestro mail siniestros.auto@directseguros.es, a través de nuestras **redes sociales** o a través de tu **Área Cliente** en www.directseguros.es

Estaremos encantados de atenderte. Un saludo



Dirección de Siniestros



Direct_

FECHA DEL ACCIDENTE: 13-11-2017

[illegible]

Matrícula del vehículo: 5283DKW

Entidad Aseguradora: Direct Seguros

Número de póliza: 67484469

Marca/Modelo: FORD FOCUS C-MAX

Nombre y apellidos: CICOS RECLAMACION

Matrícula del vehículo: 6320BYX

Entidad Aseguradora: AXA SEGUROS GENERALES

Referencia: 9932966698

Don/Doña: CARLOS ANGULONAVAS

Propietario/asegurado del vehículo arriba indicado, DECLARA, bajo su responsabilidad, que dicho vehículo no ha intervenido en la ocurrencia de un accidente con el vehículo del 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:

D.N.I: 33463109H

(SI ES EMPRESA SELLO Y CIF)