



# PARTE DE ACCIDENTE DE CABALLOS



ALLIANZ Nº Póliza: 465 98 325

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CABALLO

Nombre del Caballo		Nº LAC	
Nombre y apellidos del propietario		DNI	
Teléfono		e-mail	
Dirección			

## DATOS DEL PERJUDICADO

Nombre y apellidos		DNI	
Teléfono		e-mail	

## DATOS DEL ACCIDENTE

Fecha		Hora	+/-
Lugar del siniestro			
Descripción del accidente:			
Siniestro:			
COMPañÍA: ZURICH SEGUROS		Nº PÓLIZA: 00000132843343	

**(\*\*) El Parte de Accidente deberá ser enviado a la Federación Navarra de Hípica al e-mail. La federación no aceptará ningún Parte de Accidente que no tenga todos sus apartados debidamente cumplimentados**

El propietario del caballo

Sello F.N.H.

El perjudicado