



**Declaración de Siniestro de Accidentes Personales**

**ENVIAR A:   aperturas.corporalesnoauto@axa.es**

**Nº. Póliza COLECTIVO:   370243**

**Nº. Póliza SUBCOLECTIVO:   370245 y 370247**

**Delegación SUP: \_\_\_\_\_**

**TOMADOR: SUP (Sindicato Unificado de Policía) CIF: G78048980**

**ASEGURADO:**

**D/Dª:** \_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Diagnóstico:** \_\_\_\_\_

**Documentos a adjuntar:**

**Partes de BAJA, ALTA y retención (copia) NÓMINA.**

**Datos para ingreso: Cuenta Bancaria**

ES																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Firma y sello del Tomador**