

# Allianz Auto

Allianz Seguros



Fecha del Accidente:

Provincia del Accidente: \_\_\_\_\_

### Datos del Declarante - Asegurado / Propietario

Matrícula del Vehículo: \_\_\_\_\_

Entidad Aseguradora: Allianz Seguros y Reaseguros, S.A.

Marca del Vehículo: \_\_\_\_\_

Modelo del Vehículo: \_\_\_\_\_

Nº Póliza:           /

Referencia:

### Datos del Perjudicado

Matrícula del Vehículo: \_\_\_\_\_

Entidad Aseguradora: \_\_\_\_\_

Referencia: \_\_\_\_\_

Muy Sres míos,

D./ña. \_\_\_\_\_

propietario/asegurado 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 que se cita.

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

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firmado

DNI/CIF: \_\_\_\_\_  
Sello Empresa



Certificado de Calidad  
en el diseño y contratación  
de seguros y la gestión  
de siniestros.

