

Código Cliente.:	Hora.:	Fecha:	Ref. siniestro:
------------------------	--------------	--------------	-----------------------

Cliente:	Tel.:
Dirección:	Fax.:
Población:	C.P.:
Obra:	Tel.:
Domicilio Obra:	Pob.:
Jefe de Obra:	
Actividad:	

Equipo arrendado:	Tipo:	Marca:
Modelo:	Nº Serie:	Nº Máquina:
Accesorios:		Tipo Maq. E.:

Localización de desperfectos en la máquina:

<input type="checkbox"/> Cesta	<input type="checkbox"/> Carrocería	<input type="checkbox"/> Motor	<input type="checkbox"/> Accionamientos	<input type="checkbox"/> Chasis/Ejes
<input type="checkbox"/> Sistema hidráulico	<input type="checkbox"/> Sistema eléctrico	<input type="checkbox"/> Neumáticos	<input type="checkbox"/> Interior	<input type="checkbox"/> Accesorios

Descripción de los daños materiales en la máquina:

.....

.....

.....

Acompaña fotografías: SI NO

Descripción de los daños materiales a terceros:

.....

.....

.....

Daños personales:

Nombre y apellidos del afectado:

Descripción de los daños personales:

.....

.....

Testigos presenciales:

Nombre y apellidos:

Teléfono de contacto:

Nombre y apellidos:

Teléfono de contacto:

Intervención de alguna autoridad: SI NO (En caso afirmativo adjuntar copia del atestado)

Cuerpo al que pertenece la Autoridad:

Jefe de Seguridad en la obra: SI NO (En caso afirmativo adjuntar informe del Jefe de Seguridad)

Nombre y apellidos:

Observaciones:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Croquis accidente:

Responsable empresa arrendataria:

Nombre:

D.N.I.:

Firma:

Responsable empresa alquiladora:

Nombre:

D.N.I.:

Firma:

Responsable Jefe de Seguridad:

Nombre:

D.N.I.:

Firma: