

DECLARACION DE INEXISTENCIA DE ACCIDENTE

Fecha del accidente: _____

Lugar del accidente: _____

Datos del declarante-propietario

Matrícula: _____

Entidad aseguradora: _____

Número de póliza: _____

Datos del perjudicado

Matrícula: _____

Entidad aseguradora: _____

Referencia: _____

Don / Doña: _____

Propietario 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 y lugar que se citan.

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

_____ a _____ de _____ de _____

Firmado y **sellado:**

D.N.I.: