



**EN CASO DE SUSTRACCIÓN DE UN COCHE**

¿Dónde en el coche tenía el objeto/los objetos?

 En el habitáculo  En un portaequipajes de compartimento de los pasajeros  Otro:¿El coche ha sido dañado?  Sí  No

En caso afirmativo favor describir el daño:

Número de matrícula:

Marca de coche:

Compañía de seguro:

Compañía de coches de alquiler:

**ESPECIFICACIÓN DE LOS GASTOS**

<b>Favor de incluir toda la documentación original con respecto a los objetos.</b> Favor de especificar los objetos aquí abajo:	¿Cuándo compró los objetos?	Precio a la hora de comprar	Valor con anterioridad a la sustracción/robo

**FAVOR DE REEMBOLSAR EL IMPORTE A MI CUENTA**

Nombre del banco:

AVA:

Dirección del banco:

Número de la cuenta:

Titular de la cuenta:

**INFORMACIÓN SOBRE OTRO SEGURO**

¿Tiene otra cobertura similar con otra compañía?

 Sí  No

En caso afirmativo, nombre de la compañía:

Número de póliza:

¿Si otro seguro, se ha responsabilizado de los mismos gastos?

 Sí  No**A FIRMAR POR EL ASEGURADO**

*Yo, el abajo firmante, confirmo la veracidad de todos los datos facilitados en el presente formulario de solicitud de reembolso y que no se ha ocultado ninguna información. Autorizo a International Health Insurance danmark a/s a obtener informaciones de autoridades publicas, agencias de viaje, compañías aéreas u otras organizaciones con el fin de tramitar la solicitud de reembolso, de acuerdo con las condiciones de póliza.*

Fecha:

Firma: