

Relación de gastos para reembolso

Fecha de solicitud de reembolso						
DD		MM		AAAA		

Descripción de lo sucedido

Fecha del siniestro											
Día			Mes			Año				Número de Siniestro	Número de Folio
Descripción de lo sucedido y necesidad del reembolso de gastos											

Fecha de la factura											
Día			Mes			Año					
Número de Factura											
Razón social del proveedor										Importe de la factura	
Concepto											

Desglose de conceptos de importe de factura											
· Arrastre \$						· Maniobras \$					
· Pensión \$						· Horas de espera \$					

Nombre y Firma del AseguradoTitular