



**MUTUA
SEGORBINA**
de Seguros a Prima Fija

RAMO DE _____

N/REF.

Núm. del Siniestro _____

Fecha del Siniestro _____

Nº de la Póliza _____

Nombre del Asegurado _____

S/REF.

Cia. Aseguradora _____

Nombre del Asegurado _____

LIQUIDADO CON FECHA _____