

Eragindako lesio edo/eta kalteen erantzukizun adierazpena
Declaración responsable de lesiones y/o daños producidos

Gaia Asunto	Erreklamazioa, ondare-erantzukizuna dela eta Reclamación por responsabilidad patrimonial
Zergatia Motivo	<div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>
Izen-abizenak Nombre y apellidos	
NAN-AIZ DNI-NIE	

A GORPUTZEKO LESIOAK / LESIONES CORPORALES

A.1 ALDI BATERAKO LESIOAK / LESIONES TEMPORALES

Mota / Tipo	Egunak / Días	Zenbatekoa / Impote
<input type="checkbox"/> Oinarrizko kalte pertsonala Perjuicio personal básico		
<input type="checkbox"/> Kalte pertsonal partikularra Perjuicio personal particular		
<input type="checkbox"/> Oso larria / Muy grave		
<input type="checkbox"/> Larria / Grave		
<input type="checkbox"/> Moderatua / Moderado		
Aldi baterako lesioak guztira / Total lesiones temporales		

A.2 ONDORIOAK / SECUELAS

Mota / Tipo	Puntuak / Puntos	Zenbatekoa / Impote
<input type="checkbox"/> Oinarrizko kalte pertsonala Perjuicio personal básico		
<input type="checkbox"/> Kalte pertsonal partikularra Perjuicio personal particular		
Ondorioak guztira / Total secuelas		

Adierazi medikuaren alta edo sekuelen egonkortzearen data (txosten medikoa erantsi) Indicar fecha de alta médica o estabilización de secuelas (adjuntar informe médico)	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

GORPUTZEKO LESIOAK, GUZTIRA (A) / TOTAL LESIONES CORPORALES (A)	
------------------------------------------------------------------------	--



B KALTE EKONOMIKOAK / DAÑOS ECONÓMICOS

Mota / Tipo	Zenbatekoa / Impote
<input type="checkbox"/> Sortutako kaltea / Daño emergente	
<input type="checkbox"/> Lortu gabeko irabazia / Lucro cesante	
<input type="checkbox"/> Osasun asistentziako gastuak / Gastos de asistencia sanitaria	
<input type="checkbox"/> Bestea / Otro	
Kalte ekonomikoak guztira (B) / Total daños económicos (B)	

C KALTE MATERIALAK / DAÑOS MATERIALES

C.1 IBILGAILUETAN (KOTXEAK, MOTOAK,...) / EN VEHÍCULOS (COHES, MOTOS...)

Ibilgailu mota / Tipo de vehículo	
Matrikula	
Aseguru-etxea / Compañía aseguradora	
Poliza mota / Tipo de póliza	<input type="checkbox"/> Arrisku oro / Todo riesgo <input type="checkbox"/> Hirugarren / Terceros <input type="checkbox"/> Frankizia, zenbatekoa adierazi / Franquicia, indicar importe €
Aseguruari parte eman diozu* / ¿Ha dado parte al seguro?*	<input type="checkbox"/> Bai / Sí <input type="checkbox"/> Ez / No

(*) Peritu-txostena bada erantsi behar da / Adjuntar informe pericial si existe y si no, adjuntar declaración responsable.

IBILGAILU-KALTEEN ZENBATEKOA / TOTAL IMPORTE DAÑOS EN VEHÍCULOS

C.2 HIGIEZINETAN (ETXEBIZITZAK, TRASTELEKUAK, GARAJEAK,...) EN INMUEBLES (VIVIENDAS, TRASTEROS, GARAJES,...)

Kokalekua (kalea, zk,...) / Lugar (calle, nº,...)	
Kalteak non / Daños en	<input type="checkbox"/> Etxebizitza / Vivienda <input type="checkbox"/> Trastelekua / Trastero <input type="checkbox"/> Garajea / Garaje <input type="checkbox"/> Beste. Adierazi / Otros. Indicar
Aseguruari parte eman diozu* / ¿Ha dado parte al seguro?*	<input type="checkbox"/> Bai / Sí <input type="checkbox"/> Ez / No <input type="checkbox"/> Ez dago aseguraturua / Sin seguro
Aseguru-etxea / Compañía aseguradora	

(*) Erantsi peritu-txostena badago eta bestela, erantzukizunpeko adierazpena
Adjuntar informe pericial si existe, y si no, adjuntar declaración responsable.



D BESTE KALTE (animaliak,...) / OTROS DAÑOS (animales,...)

BESTE. ADIERAZI ZEIN / OTROS. ESPECIFICAR CUÁL

Adierazi zein Especificar cuál	Deskribapena Descripción	Zenbatekoa Importe	Proba* Prueba*

BESTE KALTEEN ZENBATEKOA (D) / TOTAL IMPORTE OTROS DAÑOS (D)

ESKATUTAKO KALTE-ORDAINA GUZTIRA / INDEMNIZACIÓN TOTAL SOLICITADA

Kalte-ordaina, guztira A+B+C+D

Eskaeraren datan kuantifikatu ezin bada,
ESTIMAZIO bat egin behar da.

Total Indemnización (A+B+C+D)

En el caso de que no se pueda cuantificar a la
fecha de la solicitud se deberá hacer una
ESTIMACIÓN.

€ (A+B+C+D)

ERANTZUKIZUN ADIERAZPENA / DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nire erantzukizunpean **adierazten dut** eskaera
honetako datuak egiazkoak direla

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos
incluidos en esta solicitud son ciertos.

Tokia eta eguna / Lugar y fecha

Sinadura / Firma