

**PCA13001.SI :PARTE DE RECLAMACIÓN DE UN SINIESTRO**



**DATOS DEL CLIENTE**

NOMBRE DE LA EMPRESA:	
PERSONA DE CONTACTO:	
DIRECCIÓN:	POBLACION:
TELÉFONO:	FAX:

**DATOS DEL ENVIO EFECTUADO**

NOMBRE DEL REMITENTE:	
DIRECCIÓN DEL REMITENTE:	
NOMBRE DEL DESTINATARIO:	
DIRECCIÓN DE DESTINO:	POBLACIÓN:
FECHA DE SALIDA:	NÚMERO DE ALBARÁN:
TIPO DE MERCANCÍA:	
Nº UNIDADES:	COSTE DE LA MERCANCÍA:
TIPO DE SEGURO CONTRATADO:	

**DATOS DEL SINIESTRO**

DAÑO PRODUCCIDO:
------------------

OBSERVACIONES:
----------------

Fdo:	CENTRAL MENSAJEROS LOGISTICA 2008 S.L. C/ N, Nave 20 50820 SAN JUAN DE MOZARRIZAR (ZARAGOZA) TF. 976 470000 FAX: 976 470708
------	---

**EL PLAZO MÁXIMO DE RECEPCION DE DOCUMENTACION SERA DE 15 DIAS A PARTIR DE LA RECEPCION DE ESTE FAX.**

**TRANSCURRIDO ESTE PERIODO LA COMPAÑIA DE SEGUROS NO ACEPTARA SINIESTRO ALGUNO, EXIMIENDO DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD A CENTRAL MENSAJEROS  
ROGAMOS NOS REMITAN FACTURA DE COSTE DE LA MERCANCIA**