

**ILUSTRE COLEGIO PROVINCIAL DE LA ABOGACÍA DE ALICANTE**  
Compañía aseguradora Occident GCO, S.A. De Seguros y Reaseguros, Sociedad Unipersonal

Enviar con carácter urgente a:

**ALKORA EBS CORREDURIA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.U**  
Calle Gran Vía 38, 6ª-7ª Planta – 48009- Bilbao  
Telf.: (+34) 94 435 56 94  
E-mail: [gestion.juridica@alkora.es](mailto:gestion.juridica@alkora.es)

## DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado: \_\_\_\_\_ DNI/CIF: \_\_\_\_\_

Persona de contacto: \_\_\_\_\_

Número de póliza: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Número de colegiado: \_\_\_\_\_ Año de colegiación: \_\_\_\_\_

Existencia de otras pólizas de Responsabilidad Civil Profesional (indicar Compañía, nº de póliza y nº de referencia de expediente en caso de haberse declarado) \_\_\_\_\_

## DATOS DEL SINIESTRO

**Motivo de la declaración de siniestro (marque con una X la que proceda)**

- ☐ Reclamación verbal dirigida al Asegurado
- ☐ Reclamación escrita dirigida al Asegurado
- ☐ Procedimiento judicial instado contra el Asegurado
- ☐ Incidencia; el Siniestro se declara “ad cautelam”

- Fecha de inicio de la realización de los trabajos: \_\_\_\_\_
  - Fecha de ocurrencia de los daños: \_\_\_\_\_
  - Fecha de reclamación: \_\_\_\_\_
  - Cuantía reclamada: \_\_\_\_\_
  - Fuente de conocimiento: \_\_\_\_\_
  - Encargo profesional recibido: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- Actuaciones profesionales realizadas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
- Error profesional que motiva la reclamación: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
- Fundamento jurídico de la reclamación: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
- Valoración del asegurado sobre la viabilidad de la reclamación (procedencia o improcedencia de la reclamación):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
- Posibilidades de subsanación del error: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
- Explicación detallada de los hechos motivadores del siniestro:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## DATOS DEL PERJUDICADO/RECLAMANTE

Nombre o razón social: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Otras personas relacionadas con el siniestro:

- Nombre o razón social: \_\_\_\_\_
- Dirección: \_\_\_\_\_
- Teléfono: \_\_\_\_\_
- Email: \_\_\_\_\_

## DOCUMENTACIÓN

Con carácter general, la documentación a aportar para la valoración de la reclamación es la siguiente:

- Reclamación recibida: Cédula de citación, Demanda, Burofax, e-mail, etc.
- Hoja de encargo o Contrato suscrito con el cliente.
- Facturas o minutas emitidas por los trabajos realizados, así como provisión de fondos.
- Copia del expediente judicial o de los trabajos de los que deriva la reclamación.
- Cualquier otra documentación que considere relevante para acreditar el error o el perjuicio causado.
- Información acerca de la existencia de sociedad o despacho profesional y, en su caso, copia de las escrituras de constitución del mismo.
- Información acerca de la existencia de cualquier otra póliza de Responsabilidad civil, a su nombre individual o de su sociedad, que pudiera dar cobertura al presente siniestro.

## ¿Estima conveniente o necesario hacer constar expresamente alguna otra circunstancia relativa al siniestro declarado?

---



---



---



---



---

Firmado:

Fecha:

---



---