

ASOCIACION FERROVIARIA MEDICO  
FARMACEUTICA DE PREVISION  
SOCIAL. MUTUALIDAD DE PREVISION  
SOCIAL A PRIMA FIJA  
C/ Murcia 10, 28045, Madrid

En ..... a ..... de ..... del .....

Muy Sres. míos,

Por el presente documento, solicito el certificado de siniestralidad que comprenda todo el periodo en el que he mantenido relación con esta, vuestra aseguradora.

Reciban un cordial saludo,  
Atentamente:

Don/Doña: .....

Con Nº de DNI: .....