

ASISTENCIA CLINICA UNIVERSITARIA
DE NAVARRA. S.A. DE SEGUROS Y
REASEGUROS
AV PIO XII 57, 31008, Pamplona/Iruña

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: