

**PARTE DE ACCIDENTE DE CABALLOS**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CABALLO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Caballo** |  | **Nºde LAC** |  |
| **Nombre y apellidos del propietario** |  | **DNI** |  |
| **Teléfono** |  | **e-mail** |  |
| **Dirección** |  |

**DATOS DEL PERJUDICADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos**  |  | **DNI** |  |
| **Teléfono** |  | **e-mail** |  |

**DATOS DEL ACCIDENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** |  | **Hora** |  |
| **Lugar del siniestro**  |  |
| **Descripción del accidente y causa del mismo**  |
|  |
| **Descripción de los daños** |
|  |
|  |

 ***(\*\*) El Parte de Accidente deberá ser enviado a la Federación Hípica Aragonesa al e-mail. La federación no aceptará ningún Parte de Accidente que no tenga todos sus apartados debidamente cumplimentados.***

 El propietario del caballo El perjudicado