

De:  
Enviado el:  
Para:  
Asunto:

Allianz, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A.  
OFICINA CTS AUTOS BARCELONA  
CL TARRAGONA 109  
08014-BARCELONA  
Telf. 902300186 Fax 932288220

CORREO ELECTRONICO

EMAIL

7 de Septiembre de 2015

Siniestro:  
Póliza:  
Asegurado:  
Tomador:  
Matrícula:  
Fecha Siniestro: 02-09-2015  
Lugar Accidente: barcelona

Muy Sr/es nuestro/s:

En relación al siniestro referenciado, lamentamos comunicarle nuestro total rechazo de cualquier consecuencia económica que pudiera derivarse del mismo, en atención a los siguientes motivos:

La alumna no tiene consideración de conductor y por lo tanto no está cubierto por las garantías previstas en la póliza en su artículo 2º, punto 3: Accidentes corporales del conductor.

Sin otro particular, atentamente le/s saludamos.

---

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**ADVERTENCIA LEGAL**

Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este