

**ENCUESTA: CONDUCTORES Y VEHICULOS AFECTADOS EN LA DANA QUE HA TENIDO LUGAR ENTRE EL 28 de OCTUBRE Y EL 4 DE NOVIEMBRE de 2024.**

**Datos de la empresa afectada:**

**NOMBRE:**

**DOMICILIO SOCIAL:**

**CIF:**

**1.- Fecha:**                      **Lugar:**    **Días retenido:**

**2.- Vehículo afectado** (Matricula/s:                      ,                      ):

Furgoneta    Camión ≤ 3,5Tn.    Camión > 3,5 Tn.    Cabeza Tractora    Semi

**3.- Situación del vehículo:**

Cargado     En vacío

**4.- Tipo de mercancía/especialidad:**

Paquetería    Carga general    Frio    Porta vehículos    Cisterna  
 Mudanzas    Animales     Especiales     Otras

**5.- Daños:**

**A.- Conductor:**

- Daños personales:  Sí /  No

**B.- Vehículo:**

Pérdida total  
 Afectación parcial (con necesidad asistencia)  
 Retención

**6.- Cobertura de daños póliza de seguros:**

Seguro mercancía  
 Seguro a terceros                       Seguro a todo riesgo  
 Asistencia en carretera  
 Paralización/Lucro cesante

**7.- Valoración daños:**

**Vehículo:**    **Paralización/lucro cesante:**

**Mercancía:**  Pérdida total,  Perdida parcial

**Fecha:**

**Firma y sello:**