

IMPRESO PARA LA TRANSMISIÓN DE UNA SOLICITUD DE INDEMNIZACIÓN EN SITUACIONES TRANSFRONTERIZAS

(artículo 6, apartado 2, de la Directiva 2004/80/CE)

1. Referencia del caso:

2. Lengua de la solicitud y de los documentos justificativos (artículo 6, apartado 3, de la Directiva 2004/80/CE):

3. Solicitud transmitida por:

Detalles de la autoridad de asistencia (autoridad de transmisión):

Nombre de la autoridad:

Estado miembro:

Persona de contacto o departamento responsable de la gestión del caso:

Dirección:

Teléfono (con prefijo):

Fax:

Correo electrónico:

4. Dirigido a:

Detalles de la autoridad de decisión (autoridad de recepción):

Nombre de la autoridad:

Estado miembro:

Dirección:

Teléfono (con prefijo):

Fax:

Correo electrónico:

5. Información relativa al solicitante de la indemnización:

Apellidos:

Nombre:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

/ /

Nacionalidad:

Dirección y código postal:

Lugar donde vive habitualmente la persona (si es diferente del lugar de residencia):

Teléfono (con prefijo):

Fax:

Correo electrónico:

Datos bancarios (para las transferencias, debe proporcionarse el BIC en vez del código del banco, y el IBAN en vez del número de cuenta):

BIC:	IBAN:	Nombre del banco:	Contacto en el extranjero:	
------	-------	-------------------	----------------------------	--

Si procede, representado por:

6. Detalles de la persona lesionada si dicha persona no es el solicitante:

Apellidos:

Nombre:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

/ /

Nacionalidad:

Dirección y código postal:

Lugar donde vive habitualmente la persona (si es diferente del lugar de residencia):

Número de teléfono (con prefijo):

Fax:

Correo electrónico:

Hecho en

Fecha:

/ /

Por:

(Firma y/o sello):

7. Lista de documentos justificativos adjuntos

ACUSE DE RECIBO

(artículo 7 de la Directiva 2004/80/CEE) (*)

Deberá enviarse a la autoridad de asistencia y al solicitante

Autoridad de decisión:

Nombre de la autoridad:
Estado miembro:
Referencia del caso:
Persona de contacto o departamento responsable de la gestión del caso:
Dirección:
Teléfono (con prefijo):
Fax:
Correo electrónico:

Si es posible, indíquese el plazo aproximado en el que se tomará una decisión sobre la solicitud [artículo 7, letra c), de la Directiva 2004/80/CE]:

Por la presente se acusa recibo de la solicitud transmitida por la autoridad de asistencia:

Nombre de la autoridad:
Estado miembro:
Referencia del caso:

Fecha de recepción:

Hecho en:

Fecha:

/ /

Por:

(Firma y/o sello):

(* La autoridad de decisión podrá utilizar un impreso similar o cualquier otro acuse de recibo siempre que cumpla las condiciones previstas en el artículo 7 de la Directiva.