



## AYUNTAMIENTO DE TORRE DE JUAN ABAD (CIUDAD REAL)

Comunicación al Ayuntamiento de Torre de Juan Abad de los daños sufridos en bienes de mi propiedad situados en la zona afectada el día 27 de enero de 2025 con motivo de las lluvias/tornado. Con los datos aportados, el Ayuntamiento creará un registro para la cuantificación de daños en la zona afectada. La evaluación de daños la realizará una empresa externa, contratada por el Ayuntamiento, mediante drones y personal técnico.

|  |   |
|--|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS   |   |
| DNI  |   |
| DATOS DE COMUNICACIÓN<br>(Indique dirección postal completa y localidad)                                 |   |
| TELÉFONO   |   |
| CORREO ELECTRÓNICO   |   |
| Otra persona y teléfono de contacto, si procede (para propietarios que no residan en Torre de Juan Abad) | Nombre y Apellidos:<br><br>Teléfono:  |
| TIPO DE BIEN   | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Vivienda habitual</li><li><input type="radio"/> Vivienda de temporada</li><li><input type="radio"/> Cochera</li><li><input type="radio"/> Corral</li><li><input type="radio"/> Terreno Rústico</li><li><input type="radio"/> Terreno Rústico + Vivienda en suelo rústico</li><li><input type="radio"/> Vehículo</li></ul> |
| BIEN AFECTADO  | <input type="radio"/> Inmueble sito en Calle y Número   |
|  | <input type="radio"/> Inmueble sito en Polígono(s) y Parcela(s)   |
|  | <input type="radio"/> Tipo de vehículo/s y matrícula/s  |
|  | ¿Se ejerce actividad en el bien inmueble indicado?:<br><input type="radio"/> SI<br><input type="radio"/> NO<br>(En caso afirmativo, indique la actividad).  |
| OTROS COPROPIETARIOS DEL BIEN AFECTADO (Relacionar, si procede, nombre/apellidos y bien)                 |   |



|   |   |
|---|---|
| <p>DAÑOS EN EL BIEN<br/>(En el caso de parcelas rústicas, indicar el tipo de cultivo y número de árboles afectados)</p> |   |
| <p>¿DISPONE DE SEGURO?</p>  | <p><input type="radio"/> SÍ<br/><input type="radio"/> NO</p> <p>En caso afirmativo, ¿su seguro cubre la totalidad de los daños sufridos?</p> <p><input type="radio"/> SÍ<br/><input type="radio"/> NO<br/><input type="radio"/> Indique qué tipo de bien dispone de seguro:</p><br><p><input type="radio"/> Indique qué daños no cubre el seguro:</p> |

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de febrero de 2025.

Fdo: \_\_\_\_\_

**Observación:**

Esta comunicación de daños puede presentarse, debidamente cumplimentada, de manera presencial en las Oficinas Municipales (de Lunes a Viernes, en horario de 09:00 a 14:00 horas) o bien a través de la cuenta de correo electrónico ([administración@torredejuanabad.es](mailto:administración@torredejuanabad.es)), durante el plazo del 3 al 7 de febrero de 2025, ambos incluidos.

**PROTECCIÓN DE DATOS:**

Los datos que aquí se declaran podrán ser recabados y utilizados de conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, quedando informado, asimismo, de la posibilidad de ejercitar su derecho de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Torre de Juan Abad.