

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.