

**ANEXO 2**

**COMUNICACIÓN DE INFORMACIÓN AGREGADA POR PROVINCIAS  
SOBRE SINIESTROS DE TCA OCURRIDA EN ..... EL ..... A  
GESTIONAR CON ARREGLO AL CONVENIO DE COLABORACIÓN CON EL  
CONSORCIO DE COMPENSACIÓN DE SEGUROS**

Con arreglo a lo previsto en el tercer párrafo de la estipulación Quinta del Convenio de colaboración con el Consorcio de Compensación de Seguros de ... de noviembre de 2011, al que se ha adherido esta Entidad para gestionar los siniestros de la tempestad ciclónica atípica ocurrida en ..... el día ....., se adjunta la siguiente información:

CÓDIGO *	PROVINCIA *	Número de siniestros			Importe económico (en euros)		
		Pagados	En trámite	Total	Pagados	En trámite	Total
15	A Coruña						
27	Lugo						
32	Ourense						
36	Pontevedra						
33	Asturias						
39	Cantabria						
...	.....						
...	.....						
...	.....						
...	.....						
...	.....						
<b>TOTAL</b>							

(\*) La entidad aseguradora cumplimentará datos en aquellas provincias afectadas por la TCA en las que hubiese tenido siniestros.

