



Apólice n.º _____ do Ramo _____ Processo n.º _____

Tomador do seguro/Segurado _____

Residência _____

Telefones: Residência _____ Emprego _____ Telemóvel _____

Fax _____ E-mail _____

Outras formas de contacto _____

A FIM DE POSSIBILITAR A MARCAÇÃO IMEDIATA DA PERITAGEM E UMA REGULARIZAÇÃO RÁPIDA DO SINISTRO, INDIQUE, POR FAVOR, TODOS OS NÚMEROS DE TELEFONE E QUAISQUER OUTRAS FORMAS POSSÍVEIS PARA CONTACTO.

Local do sinistro _____

Freguesia _____ Concelho _____

Data do sinistro ____/____/____, às _____ horas

Descrição pormenorizada da forma como ocorreu o sinistro:

Terceiro lesado

Nome _____

Residência _____

Telefones: Residência _____ Emprego _____ Telemóvel _____

Fax _____ E-mail _____

Outras formas de contacto _____

NO CASO DE HAVER MAIS LESADOS, ANEXAR RELAÇÃO COM OS DADOS CORRESPONDENTES.

Testemunhas (em sinistros da cobertura de Responsabilidade Civil): Nomes e Telefones

Em caso de INCÊNDIO - houve intervenção dos Bombeiros? _____ Quais? _____

_____ Em caso negativo, porquê? _____

Em caso de ROUBO - qual a autoridade a quem foi participado o sinistro? _____

Posto/Esquadra _____ Brigada/Agente _____ Proc. n.º _____

DISCRIMINAÇÃO DOS PREJUÍZOS

Designação dos objectos sinistrados	Valor
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
TOTAL	_____

Tem algum seguro noutra Companhia sobre os mesmos bens? Sim Não

Em caso afirmativo, em que Companhia(s) e qual(is) os número(s) da(s) apólice(s)? _____

Já teve algum sinistro? Sim Não

Quais as causas? _____

Tinha seguro? Sim Não

Em que Companhia? _____

OBSERVAÇÕES

_____, ____ de _____ de _____

O SEGURADO

(assinatura do Segurado ou de quem legalmente o represente)

INFORMAÇÃO DO AGENTE OU BALCÃO

Esta participação foi recebida em ____ / ____ / _____

O recibo de prémio da anuidade em curso está liquidado? Sim Não

Procedeu(eram) a qualquer inquérito sobre as causas do sinistro? Sim Não

Em caso afirmativo, qual o resultado? _____

Outras informações consideradas de interesse:

_____, ____ de _____ de _____

O AGENTE OU BALCÃO

(assinatura)