



GENERALI
Assicurazioni Generali

Delegação em Portugal

INCÊNDIO / DIVERSOS
PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO

Ramo _____

Apólice n.º _____

Segurado _____

Morada _____

Local do sinistro _____

Dia e hora em que ocorreu o sinistro ____/____/____ às ____ horas

Descreva sucinta mas objectivamente a forma como ocorreu o sinistro _____

Relacione ou anexe lista dos bens danificados / desaparecidos e / ou furtados _____

Estimativa dos prejuízos € _____

Testemunhas:

1. Nome _____

Morada _____

2. Nome _____

Morada _____

(Continua no verso)

LISBOA: Av. Duque D'Ávila, 114 - Telef.: 21 311 28 00
PORTO: Rua de Ceuta, 39 - Telef.: 22 202 69 85/6/7
AVEIRO: Rua De Angola, 36 - Forca - Telef.: 234 406 000
BRAGA: Praça Conde de Agrolongo, 105-B - BRAGA - Telef.: 253 204 610
COIMBRA: Av. Fernão de Magalhães, 495-3.º A - Telef.: 239 853 040
FUNCHAL: Rua da Queimada de Cima, 28-2.º Dto. - Telef.: 291 221 078
LEIRIA: Av. Marquês de Pombal, 51-1.º A - Telef.: 244 816 640

AGÊNCIAS GERAIS:
ALCOBAÇA: Praça 25 de Abril, 43-1.º - Telef.: 262 597 700
AMADORA: Praça D. João I, 10 A/10 C - Telef.: 21 491 41 70
CASTELO BRANCO: R. Prof. Hugo Pardal, Lt. 1, N.º 3-r/c Esq. - Telef.: 272 320 509
GUIMARÃES: Av. D. Afonso Henriques, 284 r/c Dto. - Telef.: 253 512 592
SANTARÉM: Praceta Brás Ruivo, Loja 2 - Telef.: 243 332 070
SETÚBAL: Av. Bento Gonçalves, 27-A - Telef.: 265 526 099
VISEU: Rua Miguel Bombarda, n.º 37-1.º Sala E - Telef.: 232 425 050

INCÊNDIO

Alguma corporação de bombeiros interveio no ataque ao sinistro? _____

Qual? _____

Alguma autoridade policial esteve presente no local? _____ Qual? _____

De? _____

Causa presumível do sinistro _____

ROUBO

Roubo / furto por meio de : arrombamento escalamento chave falsa

Foi feita participação às autoridades policiais? _____ Quais? _____

De? _____ Em que data ____/____/____

Junta documento comprovativo? _____ Em caso negativo, porquê? _____

Pode indicar suspeitos? _____

Quem detectou em primeiro lugar o sinistro? _____

RESPONSABILIDADE CIVIL

Nome do lesado _____

Local onde pode ser contactado _____

Existe algum parentesco entre o Segurado e o lesado? _____

Qual? _____

Onde se encontra(m) o(s) objecto(s) danificado(s)? _____

No caso de danos corporais, onde foram prestados os primeiros socorros? _____

O terceiro encontra-se hospitalizado? _____

Caso afirmativo, onde? _____

CRISTAIS

Nome e morada do responsável pela quebra _____

É empregado ou parente do Segurado? _____

Vidros sinistrados:

_____	_____	x	x	€	_____
_____	_____	x	x	€	_____
Local onde os vidros se encontram	Dimensões	x	x	Valor	€
_____	_____	x	x	€	_____
_____	_____	x	x	€	_____

ATENÇÃO: Não serão aceites participações incompletamente preenchidas.

Local e data

O Segurado

_____/_____/____
