

ramos reais participação de sinistro

Apólice N.º									
Processo									

TOMADOR DO SEGURO / SEGURADO

N.º de Ident. Fiscal

Nome

Morada

Localidade Cód. Postal

Telemóvel Telefone Outro telefone

E-mail Fax

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.

SINISTRO

Data Hora

Local

Freguesia Concelho

Descrição pormenorizada da forma como ocorreu o sinistro: _____

TERCEIRO LESADO

N.º de Ident. Fiscal

Nome

Morada

Localidade Cód. Postal

Telemóvel Telefone Outro telefone

E-mail Fax

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

INTERVENÇÃO DE BOMBEIROS / AUTORIDADE POLICIAL

Em caso de INCÊNDIO – houve intervenção dos Bombeiros? Sim Não 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						€	□□□□	.	□□□□	,	□□

OUTROS SEGUROS / SINISTROS ANTERIORES

Tem algum seguro noutro(s) Segurador(es) sobre os mesmos bens? Sim Não

Segurador(es): _____ Apólice(s): _____

Já teve algum sinistro? Sim Não Quais as causas? _____

Tinha seguro? Sim Não Em que Segurador? _____

OBSERVAÇÕES

O Segurado

_____, ____ de _____ de _____

(Assinatura do Segurado ou de quem legalmente o represente, conforme documento de identificação)

INFORMAÇÃO DO AGENTE

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: _____

O Agente

_____, ____ de _____ de _____

(Assinatura)