

APÓLICE Nº

Nº DE SINISTRO

## 1 SEGURADO

(UTILIZE LETRAS MAIÚSCULAS, NÃO ABREVEIE O APELIDO, NEM OS TRÊS PRIMEIROS NOMES)

NOME

MORADA

BAIRRO  MUNICÍPIO

PROVÍNCIA  TELEFONE  TELEMÓVEL

EMAIL  CONTRIBUINTE Nº

## 2 OCORRÊNCIA DO SINISTRO

DATA DO SINISTRO         ÀS  :  HORAS

MORADA

MUNICÍPIO  PROVÍNCIA

DESCRIÇÃO PORMENORIZADA DO ACIDENTE (SE NECESSÁRIO UTILIZAR O ESPAÇO EXISTENTE NO VERSO)

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

## 3 PERITAGEM

PARA EFEITO DE PERITAGEM, INDIQUE A(S) PESSOA(S) A CONTACTAR E O(S) NÚMERO(S) DE TELEFONE RESPECTIVO(S)

---



---



---



## 6 PAGAMENTO DE INDEMNIZAÇÃO

IBAN

### ELEMENTOS NECESSÁRIOS EM CASO DE PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO:

- PARTICIPAÇÃO DEVIDAMENTE PREENCHIDA, ASSINADA E CARIMBADA
- GUIAS TRANSPORTE/FACTURAS
- FOTOS
- AUTO POLICIAL

ASSINATURA DO SEGURADO

LOCAL  DATA