

2º LESADO

NOME _____

MORADA _____

BAIRRO _____ MUNICÍPIO _____

TELEFONE/TELEMÓVEL [| | | | | | | | | |] CONTRIBUTUINTE Nº [| | | | | | | | | | | | | | | |]

ESPECIFICAR OS DANOS, VALORIZANDO SEMPRE QUE POSSÍVEL _____

3º LESADO

NOME _____

MORADA _____

BAIRRO _____ MUNICÍPIO _____

TELEFONE/TELEMÓVEL [| | | | | | | | | |] CONTRIBUTUINTE Nº [| | | | | | | | | | | | | | | |]

ESPECIFICAR OS DANOS, VALORIZANDO SEMPRE QUE POSSÍVEL _____

4º LESADO

NOME _____

MORADA _____

BAIRRO _____ MUNICÍPIO _____

TELEFONE/TELEMÓVEL [| | | | | | | | | |] CONTRIBUTUINTE Nº [| | | | | | | | | | | | | | | |]

ESPECIFICAR OS DANOS, VALORIZANDO SEMPRE QUE POSSÍVEL _____

9

OUTROS SEGUROS

O RISCO PROPOSTO ESTÁ SEGURO? SIM NÃO

EM CASO AFIRMATIVO, INDIQUE:

SEGURADORA _____ APÓLICE Nº [| | | | | | | | | |] VALOR (AOA) [| | | | | | | | | | | | | | | |]

SEGURADORA _____ APÓLICE Nº [| | | | | | | | | |] VALOR (AOA) [| | | | | | | | | | | | | | | |]

10

PAGAMENTO DE INDEMNIZAÇÃO

IBAN [| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]

ELEMENTOS NECESSÁRIOS EM CASO DE PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO:

- ✓ Participação devidamente preenchida, assinada e carimbada
- ✓ Orçamentos
- ✓ Fotos
- ✓ Auto policial

ASSINATURA DO SEGURADO

LOCAL _____ DATA [D | D | M | M | A | A | A | A]