



**N.º APÓLICE** \_\_\_\_\_ **PROCESSO DE SINISTRO N.º** \_\_\_\_\_

**TOMADOR DO SEGURO**

NOME \_\_\_\_\_  
 MORADA \_\_\_\_\_  
 LOCALIDADE \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 TELEFONE \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL \_\_\_\_\_  
 NIB \_\_\_\_\_

**LOCAL DO SINISTRO**

MORADA \_\_\_\_\_  
 LOCALIDADE \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 FREGUESIA \_\_\_\_\_ CONCELHO \_\_\_\_\_  
 DATA DO SINISTRO \_\_\_\_\_ HORA DO SINISTRO \_\_\_\_\_  
DIA MÊS ANO HORA MIN.

**DESCRIÇÃO DO SINISTRO E CAUSAS PRESUMÍVEIS**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**RELAÇÃO DOS DANOS MATERIAIS**

|                        | <u>VALOR</u>                           |
|------------------------|--|
| _____                  | _____._____._____, _____._____._____ € |
| _____                  | _____._____._____, _____._____._____ € |
| _____                  | _____._____._____, _____._____._____ € |
| _____                  | _____._____._____, _____._____._____ € |
| _____                  | _____._____._____, _____._____._____ € |
| _____                  | _____._____._____, _____._____._____ € |
| <b>TOTAL RECLAMADO</b> | _____._____._____, _____._____._____ € |

**DANOS CAUSADOS A TERCEIROS**

NOME DO LESADO \_\_\_\_\_  
 MORADA \_\_\_\_\_  
 LOCALIDADE \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 TELEFONE \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL \_\_\_\_\_  
 N.º CONTRIBUINTE \_\_\_\_\_  
 ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ IDADE \_\_\_\_\_ PROFISSÃO \_\_\_\_\_  
 É PARENTE DO SEGURADO ? NÃO  SIM  GRAU DE PARENTESCO \_\_\_\_\_  
 NIB \_\_\_\_\_

**AUTORIDADES INTERVENIENTES (ANEXAR COMPROVATIVOS DOS PROCESSOS)**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

LOCAL DA PARTICIPAÇÃO \_\_\_\_\_ DIA \_\_\_\_\_ MÊS \_\_\_\_\_ ANO \_\_\_\_\_ O SEGURADO \_\_\_\_\_

