



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

**TOMADOR DO SEGURO / SEGURADO**

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 BENS SINISTRADOS**

	VALOR
_____	_____._____._____, ____ €
_____	_____._____._____, ____ €
_____	_____._____._____, ____ €
_____	_____._____._____, ____ €
_____	_____._____._____, ____ €
_____	_____._____._____, ____ €
_____	_____._____._____, ____ €
_____	_____._____._____, ____ €
TOTAL RECLAMADO	_____._____._____, ____ €

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

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

NO CASO DE ROUBO DE VALORES, QUEM EFECTUAVA O TRANSPORTE ? \_\_\_\_\_

POSIÇÃO NA EMPRESA \_\_\_\_\_ DADOS DO VEÍCULO \_\_\_\_\_

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

