

(Área a preencher pelo Segurador)

Código do Segurador

N.º de identificação do acidente

Ano

N.º de ordem

DADOS DO SEGURADOR OU ENTIDADE EQUIPARADA

1. Nome do Segurador Ageas Portugal, Companhia de Seguros, S.A.

DADOS DO TOMADOR DO SEGURO OU ENTIDADE EMPREGADORA

2. N.º Apólice

3. Tipo ☐ 1. Entidade empregadora privada ☐ 2. Trabalhador independente ☐ 3. Entidade empregadora pública

4. Nome

5. N.º de Identificação Fiscal (NIPC ou NIPS)

6. Endereço da unidade local (estabelecimento)

7. Código postal da unidade local (estabelecimento) -

8. País da unidade local (estabelecimento)

9. Distrito ou Ilha / Município da unidade local (estabelecimento)

10. Telefone / Telemóvel

11. Endereço de correio eletrónico

12. Atividade principal da unidade local (estabelecimento)

13. Total de pessoas ao serviço na empresa

14. Total de pessoas ao serviço na unidade local (estabelecimento)

15. IBAN Tomador do seguro/Entidade Empregadora

No caso de o sinistrado ser trabalhador de uma empresa de trabalho temporário mas desempenhar funções numa entidade utilizadora dos seus serviços especifique, em relação a esta última:

16. Nome

17. N.º de Identificação Fiscal (NIPC ou NIPS)

18. Código postal da unidade local (estabelecimento) -

19. Atividade principal da unidade local (estabelecimento)

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRADO

20. Nome

21. Telefone / Telemóvel

22. Endereço da residência

23. Código postal -

24. País

25. Sexo ☐ 1. Masculino ☐ 2. Feminino

26. Data nascimento

27. Data de admissão ao serviço

28. Nacionalidade

29. Estado civil legal ☐ 1. Solteiro ☐ 2. Casado ☐ 3. Em união de facto ☐ 4. Divorciado ☐ 5. Viúvo

30. N.º de dependentes a cargo

31. N.º de Identificação Fiscal (NIPS)

32. N.º de Identificação da Segurança Social

33. IBAN do Sinistrado

IDENTIFICAÇÃO DO ACIDENTE - cont.

66. Em que estabelecimento hospitalar?

67. N.º de vítimas do acidente

68. Intervenção de meios de transporte

☐ 1. Sem intervenção de meios de transporte

☐ 2. Veículo de duas rodas não motorizado

☐ 3. Veículo de duas rodas motorizado

☐ 4. Veículo ligeiro

☐ 5. Veículo pesado (mercadorias ou passageiros)

☐ 6. Veículo de carris (metro, comboio, eléctrico)

☐ 9. Outro meio de transporte (barco, avião, etc.)

69. Matrícula do veículo em que seguia o sinistrado, se foi acidente de viação

70. O acidente teve intervenção de terceiros? ☐ 1. Sim (Se sim, responda às questões 71 a 77) ☐ 2. Não

71. Nome

72. Endereço da residência

73. Código postal -

74. País

75. Matrícula 76. Segurador

77. N.º Apólice

78. Houve intervenção da autoridade? ☐ 1. Sim (Se sim, responda às questões 79 e 80) ☐ 2. Não

79. Qual a autoridade? ☐ 1. PSP ☐ 2. GNR ☐ 9. Outra (Especifique) _____

80. N.º da participação à autoridade /

81. Identificação de testemunha

82. Telefone / Telemóvel

83. Identificação de testemunha

84. Telefone / Telemóvel

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE DE TRABALHO E CIRCUNSTÂNCIAS DO ACIDENTE

85. Descreva pormenorizadamente o acidente _____

86. Onde estava o sinistrado no momento do acidente _____
(Por exemplo: zona industrial, estaleiro, pedreira, mina a céu aberto, área agrícola, zona florestal, escritório, escola, local de entretenimento, local de alojamento, estabelecimento de saúde, local público, domicílio, local de atividade desportiva, no ar, em altura, subterrâneo, sobre a água, em meio hiperbárico, etc.)

87. Qual a natureza principal do trabalho que o sinistrado estava a executar no momento do acidente _____
(Por exemplo: produção, transformação, tratamento, armazenamento, terraplanagem, construção, conservação, demolição, trabalho agrícola ou florestal, trabalhos prestados às empresas e/ou à pessoa humana, trabalho intelectual, atividade desportiva, atividade artística, etc.)

88. Que tarefa executava o sinistrado no momento do acidente _____
(Por exemplo: operação de máquina, trabalho com ferramentas de mão, condução ou presença a bordo de um meio de transporte, manipulação de objetos, transporte manual, em movimento, presença, etc.)

89. Que materiais e/ou objetos manipulava o sinistrado nesse momento _____
(Por exemplo: porta, telhado, andaime, fossa, canos, motor, serra, x-ato, martelo, prego, faca elétrica, seringa, debulhadora, ceifeira, trator, grua, paleta, veículo pesado ou ligeiro, náutico, chassis, matérias inflamáveis, animal, etc.)

90. Que acontecimentos estiveram na origem do acidente (o que aconteceu de errado, desviante do normal) _____
(Por exemplo: um problema elétrico, explosão, incêndio, derrubamento, transbordo, fuga, escoamento, rutura, arrombamento, rebentamento, resvalamento, queda, perda total ou parcial do controlo de máquina ou meio de transporte, escorregamento ou hesitação com queda, movimento do corpo não sujeito a constrangimento físico, movimento do corpo sujeito a constrangimento físico, susto, violência, agressão, ameaça, presença, etc.)

91. Que materiais e/ou objetos estiveram associados ao acontecimento que esteve na origem do acidente _____
(Ver exemplos da Questão 89)

92. Que acontecimentos conduziram à lesão (modo como a vítima foi lesionada, contacto) _____
(Por exemplo: contacto com corrente elétrica, temperatura, substância perigosa, afogamento, soterramento, envolvimento por gases, esmagamento em movimento vertical ou horizontal, sobre ou contra um objeto imóvel, pancada por objeto em movimento, colisão com, contacto com agente material cortante, perfurante ou áspero, entalçamento, esmagamento, constrangimento físico do corpo ou psíquico, mordedura, pontapé, cabeçada, estrangulamento, etc.)

93. Que materiais e/ou objetos estiveram associados ao acontecimento que conduziu à lesão _____
(Ver exemplos da Questão 89)

94. A tarefa descrita é... ☐ 1. Tarefa habitualmente exercida ☐ 2. Tarefa ocasionalmente exercida

☐ 9. Outra situação _____

95. Posto de trabalho ☐ 1. Local habitual ☐ 2. Local ocasional

☐ 9. Outro _____

96. N.º de horas executadas ininterruptamente até ao momento do acidente

97. N.º total de horas executadas até ao momento do acidente

98. O acidente teve apenas consequências materiais? ☐ 1. Sim ☐ 2. Não (Se não, responda às questões 99 e 101)

99. Natureza da lesão

(Por exemplo: feridas ou lesões superficiais, fratura, deslocação, entorse ou distensão, amputação, concussão ou lesão interna, queimadura, congelação, envenenamento, infecção, afogamento, asfixia, efeitos de ruído, vibrações ou pressão, efeitos de temperaturas extremas, luz ou radiações, choque elétrico, agressão, lesões múltiplas, só danos materiais, outras)

100. Parte do corpo atingida

(Por exemplo: cabeça, pescoço, costas, tórax e órgãos torácicos, extremidades superiores, extremidades inferiores, corpo inteiro ou partes múltiplas do corpo, outras partes do corpo não especificadas)

101. Consequências do acidente à data da declaração ☐ 1. Não mortal ☐ 2. Mortal

[illegible]

103. Data de preenchimento

Ano Mês Dia

104. Assinatura _____

IDENTIFICAÇÃO COMPLEMENTAR
