

Allianz Multi-Riscos e Diversos

Participação de Sinistro

Apólice _____ Processo _____

☐ Incêndio ☐ Multi-Riscos ☐ Responsabilidade Civil ☐ Roubo ☐ Vidros ☐ Outro, especifique _____

Dados Gerais:

Cliente

Nome _____

Morada _____ NIF _____

Código postal _____ Localidade _____ Concelho _____

E-mail _____

Telefone _____ Telemóvel _____ Fax _____

Descrição do Sinistro:

Data do acidente _____ Hora _____ h _____ Local _____

Descrição pormenorizada da ocorrência, sua origem e causas _____

Houve intervenção da autoridade? ☐ Não ☐ Sim, qual (PSP, GNR, Bombeiros)? _____

Agradecemos o favor de entregar à Allianz Portugal cópia da participação das autoridades.

Considera-se responsável pela ocorrência? ☐ Não ☐ Sim, porque? _____

Nome do causador _____ Idade _____

Morada _____

Código postal _____ Localidade _____ Concelho _____

Telefone _____ Documento identificação _____ Número _____

Tem alguma ligação familiar com o lesado? ☐ Não ☐ Sim, qual? _____

Danos Materiais Causados a Terceiros (o terceiro deverá dirigir-se à Allianz Portugal, por escrito, apresentando a reclamação):

Nome do lesado _____

Morada _____

Código postal _____ Localidade _____ Concelho _____

Telefone _____ Documento identificação _____ Número _____

Descrição e valorização estimada dos danos _____

Indique onde, quando e como podem ser vistoriados os danos _____

Danos Corporais Causados a Terceiros:

Nome do lesado _____ Idade _____

Morada _____

Código postal _____ Localidade _____ Concelho _____

Telefone _____ Estado civil _____ Documento ident. _____ Número _____

Lesões sofridas _____

Onde está a ser tratado? _____ Entidade que prestou os primeiros socorros _____

Bens Seguros Danificados:

Especificação

Valor

[illegible]

Já existem orçamentos para reparação dos danos? ☐ Não ☐ Sim

Tem hipóteses de os conseguir? ☐ Não ☐ Sim, agradecemos o favor de juntar orçamentos

Outras Entidades Interessadas:

Há alguma terceira entidade interessada na conservação dos bens seguros? ☐ Não ☐ Sim

Indique: ☐ Como proprietário ☐ Como credor hipotecário ☐ Outro, especifique _____

Outras Informações:

Existe outro seguro que garanta este sinistro? ☐ Não ☐ Sim, qual a Seguradora?

Apólice Ramo

Teve algum sinistro deste tipo anteriormente? ☐ Não ☐ Sim, data _____ e causa _____

Testemunhas:

1ª Nome _____

Morada

Código postal - Localidade Concelho

Telefone	Documento identificação	Número
----------	-------------------------	--------

2ª Nome _____

Morada

Código postal Localidade Concelho

Telefone _____ Documento identificação _____ Número _____

Observações:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins or other markings on the paper.

Para abreviar a resolução deste assunto torna-se necessário anexar a documentação abaixo indicada:

Para Danos Corporais: Anexe, por favor, o relatório médico e relação de despesas

Para Danos Materiais em:	Edifício e/ou Recheio	- Anexe, por favor, o orçamento discriminado e documento comprovativo do valor dos bens afectados
	Veículos	- Anexe, por favor, a fotocópia do livrete, o título de registo de propriedade e o orçamento de reparação
	Armas	- Anexe, por favor, a fotocópia do livrete e orçamento de reparação
	Cães	- Anexe, por favor, a fotocópia da licença e baixa camarária
	Outros bens	- Anexe, por favor, orçamento de reparação discriminado e documento comprovativo do valor dos bens afectados

Segurado