

Seguros de Multi Riscos, Incêndio, Responsabilidade Civil, Roubo e Outros

Multi Riscos e Diversos

Participação de Sinistro

Allianz. Soluções de Confiança.



Cliente		Apólice		Processo	
<input type="checkbox"/> Incêndio	<input type="checkbox"/> Multi Riscos	<input type="checkbox"/> Responsabilidade Civil	<input type="checkbox"/> Roubo	<input type="checkbox"/> Vidros	<input type="checkbox"/> Outro, especifique:
1. Dados do Cliente					
Título		Nome			
Morada					
Localidade		Código postal		Freguesia	
Concelho		Distrito		País	
Telefone		Fax		E-mail	
				Contribuinte/Pessoa colectiva	
2. Descrição do Sinistro					
Data do acidente		Hora		Local	
		h			
Descrição pormenorizada da ocorrência, sua origem e causas:					
Houve intervenção da autoridade? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, qual (PSP, GNR, Bombeiros)?					
Agradecemos o favor de entregar à Allianz Portugal cópia da participação das autoridades					
Considera-se responsável pela ocorrência? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, porquê?					
Nome do causador					Idade
Morada					
Localidade		Código postal		Telefone	
Documento identificador		Número		Tem alguma ligação familiar com o lesado?	
				<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, qual?	
3. Danos Materiais Causados a Terceiros - o terceiro deverá dirigir-se à Allianz Portugal, por escrito, apresentando a reclamação					
Nome do lesado					
Morada					
Localidade		Código postal		Telefone	
Documento identificador				Número	

3. Danos Materiais Causados a Terceiros - continuação

Descrição e valorização estimada dos danos:

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

4. Danos Corporais Causados a Terceiros

Nome do lesado

Morada

Localidade

Código postal

Telefone

Idade

Estado civil

Documento identificador

Número

Lesões sofridas:

Onde está a ser tratado?

Entidade que prestou os primeiros socorros:

5. Bens Seguros Danificados

Especificação	Valor
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
Já existem orçamentos para reparação dos danos?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
Tem hipóteses de os conseguir?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Em caso afirmativo agradecemos o favor de juntar orçamentos.

6. Outras Entidades Interessadas

Há alguma terceira entidade interessada na conservação dos bens seguros?

☐ Não ☐ Sim

Indique:

☐ Como proprietário

☐ Como credor hipotecário

☐ Outro, especifique:

7. 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

Causa:

8. Testemunhas

Nome

Morada

Localidade

Código postal

Telefone

Documento identificador

Número

Nome

Morada

Localidade

Código postal

Telefone

Documento identificador

Número

9. Observações

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

O Segurado

Data