

LOCAL DO SINISTRO							
MORADA FRAÇÃO A: *				MORADA FRAÇÃO B: *			
Nº *	Andar *	Código Postal *	Localidade *	Nº *	Andar *	Código Postal *	Localidade *

  

<b>DATA DO SINISTRO *</b> dd / mm / aaaa	<b>ROTURA EM CANALIZAÇÃO (ASSINALAR, NO MÁXIMO, UMA CASA POR LINHA):</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>da fração</td> <td>desconhecida</td> </tr> <tr> <td>aquecimento</td> <td>abastecimento</td> </tr> <tr> <td> </td> <td>escoamento</td> </tr> <tr> <td> </td> <td>desconhecida</td> </tr> <tr> <td>no interior de parede ou pavimento</td> <td>no exterior de parede ou pavimento</td> </tr> </table>	da fração	desconhecida	aquecimento	abastecimento		escoamento		desconhecida	no interior de parede ou pavimento	no exterior de parede ou pavimento	Rotura, transbordamento de eletrodoméstico (máquina da roupa, máquina de louça...) <input type="checkbox"/> Outra causa: Qual? _____ A causa do sinistro já foi reparada? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
da fração	desconhecida											
aquecimento	abastecimento											
	escoamento											
	desconhecida											
no interior de parede ou pavimento	no exterior de parede ou pavimento											

### TOMADOR DO SEGURO

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Nº:    Andar:    Código Postal:    -

Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Segurador: \* \_\_\_\_\_

Apólice nº: \* \_\_\_\_\_

A	Assinalar com uma cruz (x) os quadrados abaixo para melhor compreensão das circunstâncias do sinistro	B
↓	A causa do sinistro é em sua casa ? (a assinalar obrigatoriamente por um dos declarantes)	↓
↓	Tem cobertura de danos por água ?	↓
↓	Há outra apólice para o mesmo local de risco?	↓

### TOMADOR DO SEGURO

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Nº:    Andar:    Código Postal:    -

Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Segurador: \* \_\_\_\_\_

Apólice nº: \* \_\_\_\_\_

#### QUALIDADE EM QUE PARTICIPA O SINISTRO

Proprietário	Arrendatário ou Ocupante
Administrador do Condomínio	Representante

#### LOCALIZAÇÃO DOS DANOS

Cozinha	
Casa de banho	
Varanda / Terraço	
Outros	

#### QUALIDADE EM QUE PARTICIPA O SINISTRO

Proprietário	Arrendatário ou Ocupante
Administrador do Condomínio	Representante

#### DADOS PARA CONTACTO

Nome \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

#### NATUREZA DOS DANOS

Pintura e/ou papel de parede	
Revestimentos (piso, paredes, teto)	
Outros danos imobiliários (azulejos e mosaicos cerâmicos, soalho, caixilharias e carpintarias...)	
Bens de recheio	
Equipamentos, materiais ou mercadorias	
Outros danos (a especificar)	

#### DADOS PARA CONTACTO

Nome \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Valor do orçamento (€) \_\_\_\_\_

Tem orçamento para reparação?  
Se sim, indique o valor

Valor do orçamento (€) \_\_\_\_\_

Para efeitos da regularização do presente sinistro, autorizamos o acesso do segurador ou seus representantes, respetivos peritos e/ou técnicos reparadores, aos imóveis acima identificados.

<b>A</b> Breve descrição do sinistro e/ ou observações:	<b>ASSINATURAS *</b>	<b>B</b> Breve descrição do sinistro e/ ou observações:						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">A</td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Data *</td> <td style="text-align: center;">dd / mm / aaaa</td> </tr> </table>	A		B		Data *	dd / mm / aaaa	
A								
B								
Data *	dd / mm / aaaa							