

Participação Sinistro

Companhia:

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, porquê? _____

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 _____

