

APÓLICE Nº:
SINISTRO Nº

PREENCHER COM LETRA MAIÚSCULA E PREFERENCIALMENTE NA COR PRETA

TOMADOR DE SEGURO OU SEGURADO

Nome:
E-mail:
Telefone/ Telemóvel para contacto:

DESCRIÇÃO DO SINISTRO

Data do sinistro: Hora do sinistro:
Local do sinistro:
Descrição sucinta do sinistro:

Danos ocorridos:

BENS SEGUROS AFECTADOS

Marca: Modelo: Número de Série:
Valor dos prejuízos estimados:
Total:

DOCUMENTOS

Em caso de sinistro, é necessário apresentar o equipamento seguro junto da NOSSA Seguros ou das entidades nomeadas pela Seguradora.

DECLARAÇÃO E ASSINATURAS

Todas as informações fornecidas nesta participação de sinistro são verdadeiras e consinto que qualquer organismo oficial ou indivíduo forneça informações adicionais ao Segurador sobre este sinistro.

Local e Data: Assinatura do Tomador do Seguro ou Segurado

Li e concordo com as declarações e autorizações.