

# 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, 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 \_\_\_\_\_

