

# 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 \_\_\_\_\_

**Bens Seguros Danificados:**

Especificação	Valor
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____

Já existem orçamentos para reparação dos danos?  Não  Sim  
 Tem hipóteses de os conseguir?  Não  Sim, agradecemos o favor de juntar orçamentos

**Outras Entidades Interessadas:**

Há alguma terceira entidade interessada na conservação dos bens seguros?  Não  Sim  
 Indique:  Como proprietário  Como credor hipotecário  Outro, especifique \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_ e causa \_\_\_\_\_

**Testemunhas:**

**1ª** Nome \_\_\_\_\_  
 Morada \_\_\_\_\_  
 Código postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_  
 Telefone \_\_\_\_\_ Documento identificação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

**2ª** Nome \_\_\_\_\_  
 Morada \_\_\_\_\_  
 Código postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_  
 Telefone \_\_\_\_\_ Documento identificação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

**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

Segurado

Data \_\_\_\_\_