

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

DATA DO SINISTRO *	ROTURA EM CANALIZAÇÃO (ASSINALAR, NO MÁXIMO, UMA CASA POR LINHA):	Rotura, transbordamento de eletrodoméstico (máquina da roupa, máquina de louça...) <input type="checkbox"/>								
dd / mm / aaaa	<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><td>escoamento</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	Outra causa: Qual? <input type="text"/>
da fração	desconhecida									
aquecimento	abastecimento	escoamento	desconhecida							
no interior de parede ou pavimento	no exterior de parede ou pavimento									
CAUSA DO SINISTRO		A causa do sinistro já foi reparada? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>								
No edifício sinistrado										
Num edifício vizinho										

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.

A Breve descrição do sinistro e/ ou observações:	ASSINATURAS *	B Breve descrição do sinistro e/ ou observações:						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; background-color: #0070c0; color: white; text-align: center;">A</td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #0070c0; color: white; 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							

* - campo de preenchimento obrigatório

APOIO AO PREENCHIMENTO

DADA DECLARAÇÃO AMIGÁVEL DE DANOS POR ÁGUA

VÁLIDA COMO PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO A ENVIAR EM 8 DIAS UM EXEMPLAR ASSINADO PARA CADA SEGURADORA

Não constitui reconhecimento de responsabilidade, mas sim a constatação dos factos e a identificação dos intervenientes, com vista a maior rapidez na regularização do sinistro.

MORADA FRAÇÃO A:

Nº Andar Código Postal Localidade

MORADA FRAÇÃO B:

Nº Andar Código Postal Localidade

DATA DO SINISTRO

dd / mm / aaaa

ROTURA EM CANALIZAÇÃO (ASSINALAR UMA CASA POR LINHA):

da fração	desconhecida		
aquecimento	abastecimento	escoamento	desconhecida
Num edifício vizinho	no interior de parede ou pavimento	no exterior de parede ou pavimento	

Rotura, transbordamento de eletrodoméstico (máquina de roupa, máquina de louça...)

Outra causa: Qual?

A rotura já foi reparada? Sim Não

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)

Sim Não

Tem cobertura de danos por água?

Sim Não

Há outra apólice para o mesmo local de risco?

Sim Não

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	<input type="checkbox"/>
Casa de banho	<input type="checkbox"/>
Varanda / Terraço	<input type="checkbox"/>
Outros	<input type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/>
Revestimentos (piso, paredes, teto)	<input type="checkbox"/>
Outros danos imobiliários (azulejos e mosaicos cerâmicos, soalho, calharias e carpintarias...)	<input type="checkbox"/>
Bens de recheio	<input type="checkbox"/>
Equipamentos, materiais ou mercadorias	<input type="checkbox"/>
Outros danos (a especificar)	<input type="checkbox"/>

DADOS PARA CONTACTO

Nome: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Email: _____

Valor orçamento (€) _____

Tem orçamento para reparação? Se sim, indique o valor

Valor 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.

A Breve descrição do sinistro e/ ou observações:

ASSINATURAS

A _____

B _____

Data: dd / mm / aaaa

Breve descrição do sinistro e/ ou observações:

Indique obrigatoriamente a morada completa, para uma identificação rigorosa.

Indique o número de Apólice constante das Condições Particulares.

Se é arrendatário ou ocupante, indique o nome e a morada do proprietário e o respetivo segurador.

Utilize este campo para descrever a ocorrência e especificar eventuais elementos adicionais.

Assinale a opção "rotura, transbordamento de eletrodoméstico" se a fuga tem origem num aparelho eletrodoméstico (máquina de roupa, máquina de louça...) ou de um equipamento de aquecimento, de abastecimento ou saneamento de água (radiadores, banheiras, lavatórios, retretes...).

Ao assinar a declaração, está a reconhecer que os elementos nela constantes são verídicos, pelo que nenhuma modificação será possível. Nunca assine este documento sem que o mesmo esteja completamente preenchido e verifique sempre que é legível na sua totalidade

VERIFIQUE SEMPRE SE A DECLARAÇÃO (DADA) ESTÁ DATADA, ASSINADA E CORRETAMENTE PREENCHIDA POR AMBOS OS INTERVENIENTES.

NÃO SE ESQUEÇA QUE CADA INTERVENIENTE DEVE ENTREGAR UM EXEMPLAR DA DADA, ASSINADA POR AMBOS, NO RESPECTIVO SEGURADOR.

DADA DECLARAÇÃO AMIGÁVEL DE DANOS POR ÁGUA