

6. FOI LEVANTADO AUTO PELAS AUTORIDADES?

NÃO SIM EM CASO AFIRMATIVO ESPECIFIQUE: POSTO/BRIGADA/ESQUADRA DE: _____

ALGUM DOS INTERVENIENTES FOI SUBMETIDO AO TESTE ANTI-ÁLCOOL? _____ QUAL? _____

_____ RESULTADOS DO TESTE: _____

SEGURADO

DUAS RODAS
LIGEIRO PESADO PARTICULAR ALUGER

7. DADOS REFERENTES AOS VEÍCULOS CARACTERÍSTICAS

COR _____
TITULAR DO REGISTO DE PROPRIEDADE _____
EXISTIAM DANOS ANTERIORES? QUAIS? _____
PODE CIRCULAR? _____
REBOCAVA ATRELADO? _____
OFICINA REPARADORA _____
ENDEREÇO E TELEFONE _____
DATA DA PERITAGEM _____

SEGURADO

DUAS RODAS
LIGEIRO PESADO PARTICULAR ALUGER

8. OUTROS DANOS MATERIAIS ALÉM DOS CAUSADOS AOS VEÍCULOS A E B

NOME E MORADA DOS PROPRIETÁRIOS _____

NATURAZA DOS DANOS _____

9. FERIDOS

NOME	_____	_____
MORADA	_____	_____
PROFISSÃO E IDADE	_____	_____
LESÕES SOFRIDAS	_____	_____
PRIMEIROS SOCORROS	_____	_____
HOSPITALIZADO EM	_____	_____
INDIQUE SE ERA:	PEÃO <input type="checkbox"/> OCUPANTE DE VEÍCULO: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	PEÃO <input type="checkbox"/> OCUPANTE DE VEÍCULO: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>

10. O CONDUTOR DO OUTRO VEÍCULO, BEM COMO O PROPRIEDADE DOS BENS ATINGIDOS, OU QUALQUER DOS FERIDOS É: _____ PARENTE SÓCIO

EMPREGADO MANDATÁRIO DO SEGURADO OU DO CONDUTOR DO VEÍCULO SEGURADO? ESPECIFIQUE: _____

11. LOCAL E DATA DESTA PARTICIPAÇÃO

_____ DE _____ DE _____

12. ASSINATURA DO SEGURADO

_____ DE _____ DE _____

LINHA ACIDENTES - +258 000 000 0
FAX ACIDENTES - +258 000 000 0
E-MAIL ACIDENTES -