

# PARTICIPAÇÃO DE MULTI-RISCOS E DIVERSOS

TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS COM LETRAS MAIÚSCULAS

## PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO

APÓLICE Nº \_\_\_\_\_ PROCESSO \_\_\_\_\_

INCÊNDIO  MULTI-RISCOS  RESPONSABILIDADE CIVIL  ROUBO  VIDROS  OUTROS, ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

### DADOS GERAIS:

NOME \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

DISTRITO \_\_\_\_\_ LOCALIDADE \_\_\_\_\_ PROVÍNCIA \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

TELEFONE \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

### DESCRIÇÃO DO SINISTRO

DATA DO ACIDENTE 

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

 HORA 

H	M
---	---

 LOCAL \_\_\_\_\_

DESCRIÇÃO PORMENORIZADA DA OCORRÊNCIA, SUA ORIGEM E CAUSAS \_\_\_\_\_

HOUVE INTERVENÇÃO DA AUTORIDADE?  NÃO  SIM, QUAL (POLÍCIA, BOMBEIRO)? \_\_\_\_\_

AGRADECEMOS O FAVOR DE ENTREGAR À ARKO CÓPIA DA PARTICIPAÇÃO DAS AUTORIDADES.

CONSIDERA-SE RESPONSÁVEL PELA OCORRÊNCIA  NÃO  SIM, PORQUE? \_\_\_\_\_

NOME DO CAUSADOR \_\_\_\_\_ IDADE \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

DISTRITO \_\_\_\_\_ LOCALIDADE \_\_\_\_\_ PROVÍNCIA \_\_\_\_\_

TELEFONE \_\_\_\_\_ DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO \_\_\_\_\_ NÚMERO \_\_\_\_\_

TEM ALGUMA LIGAÇÃO FAMILIAR COM O LESADO?  NÃO  SIM, PORQUE? \_\_\_\_\_

### DANOS MATERIAIS CAUSADOS A TERCEIROS (O TERCEIRO DEVERÁ DIRIGIR-SE À ARKO, POR ESCRITO, APRESENTANDO A RECLAMAÇÃO)

NOME DO LESADO \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

DISTRITO \_\_\_\_\_ LOCALIDADE \_\_\_\_\_ PROVÍNCIA \_\_\_\_\_

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 CAUSADOR \_\_\_\_\_ IDADE \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

DISTRITO \_\_\_\_\_ LOCALIDADE \_\_\_\_\_ PROVÍNCIA \_\_\_\_\_

TELEFONE \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ DOCUMENTO IDENT. \_\_\_\_\_ NÚMERO \_\_\_\_\_

LESÕES SOFRIDAS \_\_\_\_\_

ONDE ESTÁ A SER TRATADO? \_\_\_\_\_ ENTIDADE QUE PRESTOU OS PRIMEIROS SOCORROS \_\_\_\_\_

