

PARTICIPAÇÃO DE MULTI-RISCOS E DIVERSOS TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS COM LETRAS MAIÚSCULAS

PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO	
APÓLICE N° L	
☐ INCÊNDIO ☐ MULTI-RISCOS ☐ RESPONSABILIDADE CIVIL ☐ ROUBO ☐	VIDROS OUTROS, ESPECIFIQUE
DADOS GERAIS:	
	NIF L L L L L L L L L L L L L L L L L L L
	PROVÍNCIA
TELEFONE	FAX
DESCRIÇÃO DO SINITRO	
DATA DO ACIDENTE LO	LOCAL
AGRADECEMOS O FAVOR DE ENTREGAR À ARKO CÓPIA DA PARTICIPAÇÃO DAS AUTORIDADES.	IBEIRO)?
NOME DO CAUSADOR	
DISTRÍTO L LOCALIDADE LOCALIDADE	PROVÍNCIA
TELEFONE L L L L L DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO _ TEM ALGUMA LIGAÇÃO FAMILIAR COM O LESADO? NÃO SIM, PORQUE?	NÚMERO
DANOS MATERIAIS CAUSADOS A TERCEIROS (O TERCEIRO DEVERÁ DII	RIGIR-SE À ARKO, POR ESCRITO, APRESENTANDO A RECLAMAÇÃO)
NOME DO LESADO	
DISTRÍTO L LOCALIDADE LOCALIDADE	PROVÍNCIA
TELEFONE DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO DESCRIÇÃO E VALORIZAÇÃO ESTIMADA DOS DANOS	NÚMERO
INDIQUE ONDE, QUANDO E COMO PODEM SER VISTORIADOS OS DANOS	
DANOS CORPORAIS CAUSADOS A TERCEIROS	
NOME DO CAUSADOR	
	PROVÍNCIA
TELEFONE L ESTADO CIVIL LESÕES SOFRIDAS	DOCUMENTO IDENT NÚMERO
	ENTIDADE OUE PRESTOU OS PRIMEIROS SOCORROS

BENS SEGUROS DANIFICADOS ESPECIFICAÇÃO	o:			VALOR
				MZN
JÁ EXISTEM ORÇAMENTOS PAR TEM HIPÓTESES DE OS CONSE	•		D FAVOR DE JUNTAR ORÇAMENTOS	
OUTRAS ENTIDADES II	NTERESSADAS			
		SERVAÇÃO DOS BENS SEGUROS? NÃ		
INDIQUE: COMO	PROPRIETÁRIO COM	O CREDOR HIPOTECÁRIO OUTRO, ESPE	CIFIQUE	
OUTRAS INFORMAÇÕE	S			
EXISTE OUTRO SEGURO QUE O	GARANTA ESTE SINISTRO?	■ NÃO ■ SIM, QUAL A SEGURADOR	RA?	
APÓLICE L		L RAMO		
TEVE ALGUM SINISTRO DESTE		□ NÃO □ SIM, DATA □ □ □ M	I ^M I ^A I ^A I ^A E CAUSA	
		TARE SIN, ONLY		
TESTEMUNHAS				
MORADA				
DISTRÍTO		LOCALIDADE	PROVÍNCIA	
TELEFONE L		DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO		NÚMERO
2ª NOME				
MORADA				
		LOCALIDADE LOCALIDADE DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO		
TELEFONE		DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO		NUMERO
OBSERVAÇÕES				
DADA ARDEVIAD A DESCULIÇÃO	O DECTE ACCUMITO TORMA	SE NECESCÁDIO ANEVAD A DOCUMENTAÇÃO A	DALVO INDICADA.	
PARA DANOS CORPORAIS:		se necessário anexar a documentação a Latório médico e relação de despesas	BAIXO INDICADA:	
		- ANEXE, POR FAVOR, O ORÇAMENTO DISCRIMI	INADO E DOCUMENTO COMPROVATIVO	DO VALOR DOS BENS AFECTADOS
		- ANEXE, POR FAVOR, A FOTOCÓPIA DO LIVRET		ADE E O ORÇAMENTO DE REPARAÇÃO
		 ANEXE, POR FAVOR, A FOTOCÓPIA DO LIVRET ANEXE, POR FAVOR, A FOTOCÓPIA DO LIVRET 		
				DMPROVATIVO DO VALOR DOS BENS AFECTADOS
			SECTION	
			SEGURADO	