

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

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

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)	
Tem orçamento para reparação? Se sim, indique o valor	

DADOS PARA CONTACTO

Nome _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

Email _____

Valor do orçamento (€) _____

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%; text-align: center;">A</td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Data *</td> <td>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)

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, calharias e carpintarias...)	
Bens de recheio	
Equipamentos, materiais ou mercadorias	
Outros danos (a especificar)	

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.