

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 style="width: 25%;">da fração</td> <td style="width: 25%;">desconhecida</td> <td style="width: 25%;"> </td> <td style="width: 25%;"> </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> </td> <td>no exterior de parede ou pavimento</td> <td> </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? <input type="text"/> 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)	

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%; text-align: center;">A</td> <td style="width: 70%;"> </td> </tr> <tr> <td style="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.

LOCAL DO SINISTRO

MORADA FRAÇÃO A: Nº Andar Código Postal Localidade

MORADA FRAÇÃO B: Nº Andar Código Postal Localidade

DATA DO SINISTRO

dd / mm / aaaa

CAUSA DO SINISTRO

No edifício sinistrado

Num edifício vizinho

ROTURA EM CANALIZAÇÃO (ASSINALAR UMA CASA POR LINHA):

da fração	desconhecida	aquecimento	abastecimento	escoamento	desconhecida
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, calilharias 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.