

Participação de Sinistro

Multirriscos

Apólice Nº

Sinistro Nº

Nome Segurado

Morada

Código Postal - Telefone

Email Telemóvel

Local do risco

Estimativa do valor dos prejuízos € Data do Sinistro

Descrição pormenorizada da ocorrência (causas e circunstâncias)

Feito em

Assinatura do Segurado