GIANT SEGUROS SA

Participe:
+244 **944 310 985**
+244 **929 280 602**

PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO MULTIRRISCOS

PREENCHER A CANETA PRETA

RAMO / PRODUTO	APÓLICE Nº

PREENCHER **INTEGRALMENTE**

INDICAR **SEMPRE** A IDENTIFICAÇÃO DE **TESTEMUNHAS PRESENCIAIS** E/OU DE **AUTORIDADES** QUE HAJAM TOMADO CONTA DA OCORRÊNCIA

01 Segurado

NOME

MORADA

LOCALIDADE CóDIGO POSTAL —

TELEFONE TELEMóVEL FAX

E-MAIL Nº DE CONTRIBUINTE

02 Ocorrência do Sinistro

DATA (D D M M A A A A) HORA :

LOCALIDADE CóDIGO POSTAL —

FREGUESIA CONCELHO

DESCRIÇÃO PORMENORIZADA

03 Peritagem

PARA EFEITO DE PERITAGEM, INDIQUE: PESSOA, TELEFONE, OFICINA, HORA A CONTATAR, ENTRE OUTROS ELEMENTOS

04 Bens Afetados

DESCRIÇÃO PORMENORIZADA DOS BENS DANIFICADOS E RESPETIVA VALORIZAÇÃO	VALOR ESTIMADO PARA REPARAÇÃO
	, €
	, €
	, €
	, €
	, €
	, €
TOTAL	, €

NOTA: TRATANDO-SE DE QUEBRA DE VIDROS PARA MAIS RÁPIDA REGULARIZAÇÃO DO SINITRO, JUNTE CÓPIA DA(S) FATURA(S)

05 Responsabilidade Civil

HÁ DANOS A TERCEIROS? ☐ NÃO ☐ SIM VALOR APROXIMADO DOS DANOS CAUSADOS , €

NOTA: A RECLAMAÇÃO ESCRITA DO LESADO DEVE SER ANEXADA À PARTICIPAÇÃO OU ENVIADA PARA O SEGURADOR COM A MAIOR BREVIDADE.

+244 **944 310 985** | +244 **929 280 602**
sinistros@giantseguros.co.ao
www.giantseguros.co.ao
Rua da Missão, Nº53, Bairro das Ingombotas | Luanda - Angola

PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO MULTIRRISCOS

06 Informações Complementares

FOI FEITA COMUNICAÇÃO ÀS AUTORIDADES? ☐ NÃO ☐ SIM

EM CASO AFIRMATIVO, A QUAL? DATA DE PARTICIPAÇÃO D D M M A A A A Nº PROCESSO

TESTEMUNHAS PRESENCIAIS DO ACIDENTE "INDICAR NOMES, MORADAS E TELEFONES#

FOI PEDIDA A INTERVENÇÃO DOS BOMBEIROS? ☐ NÃO ☐ SIM

SE SIM, QUAIS?

HÁ SALVADOS? ☐ NÃO ☐ SIM SE SIM, QUAL O VALOR APROXIMADO ,

EXISTE INTERESSE DE TERCEIROS SOBRE OS BENS SINISTRADOS? ☐ NÃO ☐ SIM A FAVOR DE QUEM?

07 Terceiros Lesados

NOME

MORADA

LOCALIDADE CóDIGO POSTAL — NIF

ESPECIFICAR OS DANOS, VALORIZANDO-OS SEMPRE QUE POSSÍVEL

NOME

MORADA

LOCALIDADE CóDIGO POSTAL — NIF

ESPECIFICAR OS DANOS, VALORIZANDO-OS SEMPRE QUE POSSÍVEL

08 Outros Seguros

O RISCO PROPOSTO ESTÁ SEGURO? ☐ NÃO ☐ SIM SE SIM, INDIQUE

SEGURADORES	Nº APóLICE	
		,
		, €

09 Pagamento de Indemnização por Transferência Bancária

BANCO	BALCÃO
NIB BANCO BALCÃO Nº DE CONTA	

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO SEGURADO

Documentação obrigatória:

I Comprovativo da titularidade do IBAN onde conste a identificação do titular (ex.: documento do homebanking, cópia de caderneta, cópia do cabeçalho do extrato).

Não é aceite comprovativo retirado do multibanco onde não constem os elementos indicados.

+244 944 310 985 | +244 929 280 602
sinistros@giantseguros.co.ao
www.giantseguros.co.ao
Rua da Missão, Nº53, Bairro das Ingombotas | Luanda - Angola

GIANT SEGUROS SA

Participe:
+244 **944 310 985**
+244 **929 280 602**

PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO MULTIRRISCOS

PREENCHER A CANETA PRETA

RAMO / PRODUTO	APÓLICE Nº

PREENCHER **INTEGRALMENTE**

INDICAR **SEMPRE** A IDENTIFICAÇÃO DE **TESTEMUNHAS PRESENCIAIS** E/OU DE **AUTORIDADES** QUE HAJAM TOMADO CONTA DA OCORRÊNCIA

01 Segurado

NOME

MORADA

LOCALIDADE CóDIGO POSTAL —

TELEFONE TELEMóVEL FAX

E-MAIL Nº DE CONTRIBUINTE

02 Ocorrência do Sinistro

DATA (D D M M A A A A) HORA :

LOCALIDADE CóDIGO POSTAL —

FREGUESIA CONCELHO

DESCRIÇÃO PORMENORIZADA

03 Peritagem

PARA EFEITO DE PERITAGEM, INDIQUE: PESSOA, TELEFONE, OFICINA, HORA A CONTATAR, ENTRE OUTROS ELEMENTOS

04 Bens Afetados

DESCRIÇÃO PORMENORIZADA DOS BENS DANIFICADOS E RESPETIVA VALORIZAÇÃO	VALOR ESTIMADO PARA REPARAÇÃO
	, €
	, €
	, €
	, €
	, €
	, €
TOTAL	, €

NOTA: TRATANDO-SE DE QUEBRA DE VIDROS PARA MAIS RÁPIDA REGULARIZAÇÃO DO SINITRO, JUNTE CÓPIA DA(S) FATURA(S)

05 Responsabilidade Civil

HÁ DANOS A TERCEIROS? ☐ NÃO ☐ SIM VALOR APROXIMADO DOS DANOS CAUSADOS , €

NOTA: A RECLAMAÇÃO ESCRITA DO LESADO DEVE SER ANEXADA À PARTICIPAÇÃO OU ENVIADA PARA O SEGURADOR COM A MAIOR BREVIDADE.

+244 **944 310 985** | +244 **929 280 602**
sinistros@giantseguros.co.ao
www.giantseguros.co.ao
Rua da Missão, Nº53, Bairro das Ingombotas | Luanda - Angola