



Apólice nº

033490518/8

Uso da Companhia

Nº SINISTRO

Tomador de Seguro

Nome CENTRO CULTURAL DESPORTIVO ASSES DO PEDAL

Telefone

Fax

Sinistrado

Nome (completo)

Morada

Código Postal

Localidade

Bilhete de Identidade / Cédula Pessoal

Nº Contribuinte

Data de Nascimento

Dia

Mês

Ano

Profissão

Telefone

Acidente

Data e hora do acidente | Dia | Mês | Ano | Hora |

Local do acidente

No momento do acidente que fazia o Sinistrado?

Descrição pormenorizada de como aconteceu o acidente:

Se no momento do acidente o sinistrado era transportado em veículo, indicar:

Tipo de veículo (automóvel, camioneta, autocarro, moto, motorizada, etc ...)

Veículo de caixa aberta ou fechada:

Matrícula

Lotação

Quem conduzia o veículo?

Carta de Condução nº

O sinistrado tem relação de parentesco ou de trabalho com o Segurado?

 Não SimE com o condutor do veículo Não Sim Qual?**Consequências**

Ferimentos ou lesões resultantes:

No momento do acidente que fazia o Sinistrado?

Quem lhe prestou o primeiro tratamento?

Houve necessidade de recorrer ao Hospital? Não Sim Qual?Foi transferido para outro estabelecimento hospitalar? Não Sim Qual?Deslocou-se em ambulância Não Sim Dos Bombeiros deEstá ou vai ser tratado em algum Centro Médico? Não Sim Qual?Ficou internado? Não Sim Ficou em regime de tratamento ambulatório Não SimO Sinistrado está total ou parcialmente impossibilitado de trabalhar? Não Sim

Ramo	Apólice	Data do Sinistro	Dia	Mês	Ano	N.º Sinistro	CD	NAT.	Loc. Sin.	Causa	Cobert.	Ind. Max.	Franquia
			,	,	,								Visto Contabilização

Declarações

Testemunhas presenciais do acidente (nomes e moradas)

Autoridade que tomou conta da ocorrência:

Existe outro Seguro que abrange este acidente? Não Sim Em que Companhia?**Nota Importante**

O Segurado e/ou o Sinistrado devem promover imediatamente que o Médico ou Entidade que fez a primeira observação e diagnóstico do acidente, preencha o BOLETIM DE BAIXA (mod. 003252) a ser enviado com urgência à Companhia.

Grupo Caixa Geral de Depósitos

Companhia de Seguros Fidelidade-Mundial, S.A. Largo do Calhariz, 30 1249-001 Lisboa - Portugal Tel: 213 237 000 Fax: 213 238 001 CRCLisboa Nº 15 NIPC 500 918 880 Capital Social € 400 000 000 www.fidelidademundial.pt

Outras Informações

(utilizar em complemento dos quesitos impressos)

Local e Data

© Sinistrado

O Tomador do Seguro