

PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO



MOÇAMBIQUE
 COMPANHIA DE SEGUROS
 sinistros@mcs.co.mz

Processo

RAMO
 APÓLICE

SEGURADO

CLIENTE N°	NOME COMPLETO
------------	---------------

MORADA	TELEFONE
--------	----------

LOCAL DO SINISTRO	LOCALIDADE
-------------------	------------

PROVINCIA	DISTRITO	DATA E HORA DO SINISTRO
-----------	----------	-------------------------

DESCRIÇÃO DO SINISTRO

EM CASO DE INCÊNDIO

Houve intervenção dos Bombeiros?		
No caso de ausência dos Bombeiros, qual o motivo?		
Houve suspeita de fogo posto?	O local estava desabitado?	Há quanto tempo?
Se existe co-proprietários dos bens, indique os nomes:		

EM CASO DE ROUBO

Autoridade a que foi participado
Posto/Esquadra
Brigada/Agente
Processo n°
Anexar comprovativo do processo

EM CASO DE QUEBRA DE VIDROS

Local onde se encontrava instalado o vidro (montra, porta, vitrine, etc.)	Medidas do Vidro	Valor
Responsável pelo sinistro (Nome e morada)		

EM CASO DE DANOS CAUSADOS A TERCEIROS (MATERIAIS/CORPORAIS)

Nome do Proprietário/Vítima		Morada		
Profissão	Estado Civil	Idade	O terceiro é parente do Segurado?	Qual o parentesco?
Testemunhas - Nome/Morada/Profissão				

PREJUÍZOS/DANOS

RELAÇÃO DOS OBJECTOS SINISTRADOS	VALOR	OBSERVAÇÕES