

CLIENTE:

RAMO:

APÓLICE:

1. TOMADOR DO SEGURO

Nome Completo

E-mail

Morada

NIF

Local do sinistro

Telefone

Freguesia

Concelho

Data e hora do acidente

2. NAVIO / EMBARCAÇÃO

Nome

3. DESCRIÇÃO DO SINISTRO

4. OCORRÊNCIA EM PROVA DESPORTIVA

Sim

Não

(Se sim, anexar o documento de protesto com o despacho da Comissão de Regata.)

5. EM CASO DE DANOS À EMBARCAÇÃO / ROUBO

Foi participado às autoridades competentes?

Sim

Não

(Se sim, anexar participação) Qual:

6. EM CASO DE DANOS CAUSADOS A TERCEIROS

Nome

NIF

Morada

Telefone

Nome da embarcação terceira (anexar cópia dos documentos)

Testemunhas: Nome / Morada / Profissão / Contacto

7. PREJUÍZOS (se possível anexar fotografias das avarias / danos)

Relação dos objetos sinistrados	Valor (euros)	Observações
Total reclamado		

O Segurado

_____, ____/____/____
