 **PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO**

| **N.º APÓLICE:** |
| --- |

| **TOMADOR/ SEGURADO:** |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO/ DESCRIÇÃO DO SINISTRO**  **DATA:**  **HORA:**  **LOCAL:** |
| **DESCRIÇÃO SUCINTA DO SINISTRO:** |
| **CONTACTOS PARA PERITAGEM:** |
| **Obs: Agradecemos, se possível, envio do orçamento e fotos para análise da seguradora.** |