TRIUNF
MEDIAÇÃO DE SEGUROS

PARTICIPAÇÃO DE RESPONSABILIDADE CIVIL

Código do segurador

Nº do sinistro

* Área reservada ao mediador de seguros

Dados da Companhia de Seguros

Nome

Nº da apólice

Ramo/ produto

☐ Exploração ☐ Produtos ☐ Profissional ☐ Familiar ☐ Animais de companhia

Dados do Tomador de Seguro

Nome

Número de identificação fiscal

Morada

Código postal -

Telefone/ telemóvel

Email

Dados da Ocorrência

Data e hora / / : h

Local

Descrição (pormenorizada das circunstâncias e causas)

Danos provocados por animais

Identificação do animal

Raça

Nº de identificação eletrónica

TRIUNF
MEDIAÇÃO DE SEGUROS

PARTICIPAÇÃO DE RESPONSABILIDADE CIVIL

Consequências

(No caso de existir mais do que um lesado preencher este quadro por casa um dos lesados)

Tipo de dano ☐ Corporal ☐ Material ☐ Corporal e Material

Dano material:

Nome do lesado _____

Morada _____

Codigo postal _____ - _____ _____

Telefone/ telemóvel

Email _____

Nº de identificação fiscal

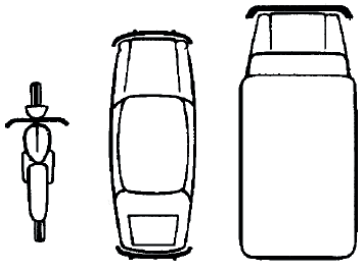
Descrição dos bens danificados

Se o bem danificado for um veículo indicar:

Matrícula _____ - _____ - _____

Marca e modelo

Assinale a zona atingida



Dano corporal:

Nome do lesado _____

Morada _____

Codigo postal _____ - _____ _____

Telefone/ telemóvel

Email _____

Nº de identificação fiscal

TRIUNF
MEDIAÇÃO DE SEGUROS

PARTICIPAÇÃO DE RESPONSABILIDADE CIVIL

Informação complementar

Natureza da lesão

Parte do corpo atingida

Quem prestou os primeiros socorros

Foi hospitalizado ◯ Sim ◯ Não

Em que estabelecimento

Informação complementar

Foi feita participação às autoridades ◯ Sim ◯ Não

Em caso afirmativo qual posto

Houve intervenção dos bombeiros ◯ Sim ◯ Não

Em caso afirmativo qual posto

Existem direitos ressalvados dos bens sinistrados? ◯ Sim ◯ Não

A favor de quem?

Testemunhas

Nome

Morada

Código postal -

Telefone/ telemóvel

Email

Pagamento de indemnização por transferência bancária

Banco

IBAN

Atenção: Os honorários clínicos, despesas de farmácia e de tratamento são sempre pagos diretamente pelo reclamante e depois reembolsados mediante apresentação das faturas e respectivos comprovativos de pagamento.

Observações

Data / /

Assinatura

Documentação obrigatória:
Todas a documentação relativa à urgência, relatórios médicos, despesas, declarações de baixa em caso de dano corporal, orçamentos de reparação e/ou substituição em caso de dano material e comprovativo da titularidade do IBAN do lesado, 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.