

AVISO DE SINISTRO

DADOS DO SINISTRADO

NOME: _____
CPF: _____
CLASSIFICAÇÃO: TITULAR CÔNJUGE FILHO
TEM OUTROS SEGUROS? ONDE? _____

DADOS DO SEGURO

NOME SEGURADO TITULAR: _____
CPF SEGURADO TITULAR: _____
RAMO/APÓLICE: _____
ESTIPULANTE: _____

DADOS DO SINISTRO

EVENTO: _____
DATA DO EVENTO: ____ / ____ / ____
DESCRIÇÃO: _____

DADOS DO REQUERENTE

NOME: _____
RELAÇÃO COM O SINISTRADO: _____
RUA/AVENIDA: _____
BAIRRO: _____
CIDADE: _____ UF: _____
CEP: _____ TELEFONE: () _____
E-MAIL: _____

DATA: ____ / ____ / ____

ASSINATURA DO REQUERENTE