



FORMULÁRIO DE AVISO DE SINISTRO

DADOS CADASTRAIS

Nome do Segurado:		CNPJ:	
Corretor:		E-mail:	
*Nome do Responsável pelo aviso:		Telefone:	
Nº da Apólice:		*Data do aviso:	

*Responsável pelo acionamento do sinistro

*Data do aviso repassado à seguradora

DADOS DO SINISTRO

Nome completo do Reclamante/Terceiro (Caso houver):		CPF/CNPJ:	
Nº do processo judicial: (Caso houver):			
Prejuízo Estimado:			
Endereço Completo da Ocorrência:		Data do Sinistro:	
Descrição detalhada do Sinistro:			

Para a regulação do sinistro, solicitamos o preenchimento completo do formulário e o envio de todos os documentos indicados na apólice.

