

DADA

DECLARAÇÃO AMIGÁVEL DE DANOS POR ÁGUA

| LOCAL DO SINISTRO | | | | | | | |
|---------------------|---------|-----------------|-------------------|---------------------|---------|-----------------|-------------------|
| MORADA FRAÇÃO A: * | | | | MORADA FRAÇÃO B: * | | | |
| URB. VALE DAS ROSAS | | | | URB. VALE DAS ROSAS | | | |
| Nº * | Andar * | Código Postal * | Localidade * | Nº * | Andar * | Código Postal * | Localidade * |
| 99 | 1º ESQ | 2630 - 112 | ARRUDA DOS VINHOS | 99 | 2º ESQ | 2630 - 112 | ARRUDA DOS VINHOS |

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--------------|-------------|---------------|------------|--------------|--|------------------------------------|--|
| DATA DO SINISTRO * | ROTURA EM CANALIZAÇÃO (ASSINALAR, NO MÁXIMO, UMA CASA POR LINHA): | Rotura, transbordamento de eletrodoméstico (máquina da roupa, máquina de louça...) | | | | | | | | |
| 01 / 01 / 2020 | <table border="1"> <tr> <td>da fração</td> <td>desconhecida</td> </tr> <tr> <td>aquecimento</td> <td>abastecimento</td> </tr> <tr> <td>escoamento</td> <td>desconhecida</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> no interior de parede ou pavimento</td> <td>no exterior de parede ou pavimento</td> </tr> </table> | da fração | desconhecida | aquecimento | abastecimento | escoamento | desconhecida | <input checked="" type="checkbox"/> no interior de parede ou pavimento | no exterior de parede ou pavimento | <input type="checkbox"/> Outra causa: Qual? |
| da fração | desconhecida | | | | | | | | | |
| aquecimento | abastecimento | | | | | | | | | |
| escoamento | desconhecida | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> no interior de parede ou pavimento | no exterior de parede ou pavimento | | | | | | | | | |
| CAUSA DO SINISTRO | A causa do sinistro já foi reparada? Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> No edifício sinistrado <input type="checkbox"/> Num edifício vizinho | | | | | | | | | | |

TOMADOR DO SEGURO

Nome: **JULIA MENDES A BAPTISTA**

Morada: **URB. VALE DAS ROSAS**

Nº: **99** Andar: **1º ESQ** Código Postal: **2630- 112**

Localidade: **ARRUDA DOS VINHOS**

Telefone: _____

Telemóvel: _____

Email: _____

Segurador: * **VICTORIA SEGUROS**

Apólice nº: * **9999999**

| A | B |
|---|-------------------------------------|
| Assinalar com uma cruz (x) os quadrados abaixo para melhor compreensão das circunstâncias do sinistro | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| A causa do sinistro é em sua casa ? (a assinalar obrigatoriamente por um dos declarantes) | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tem cobertura de danos por água ? | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Há outra apólice para o mesmo local de risco? | |

TOMADOR DO SEGURO

Nome: **FRANCISCO BENTO FONSECA**

Morada: **URB. VALE DAS ROSAS**

Nº: **99** Andar: **2º ESQ** Código Postal: **2630 - 112**

Localidade: **ARRUDA DOS VINHOS**

Telefone: _____

Telemóvel: _____

Email: _____

Segurador: * **ALLIANZ**

Apólice nº: * **99999**

QUALIDADE EM QUE PARTICIPA O SINISTRO

| | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Proprietário | <input type="checkbox"/> Arrendatário ou Ocupante |
| <input type="checkbox"/> Administrador do Condomínio | <input type="checkbox"/> Representante |

LOCALIZAÇÃO DOS DANOS

| | | |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Cozinha | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Casa de banho | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Varanda / Terraço | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Outros | <input type="checkbox"/> |

QUALIDADE EM QUE PARTICIPA O SINISTRO

| | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Proprietário | <input type="checkbox"/> Arrendatário ou Ocupante |
| <input type="checkbox"/> Administrador do Condomínio | <input type="checkbox"/> Representante |

DADOS PARA CONTACTO

Nome **JULIA BAPTISTA**

Telefone _____

Telemóvel: **999 999 999**

Email **JULIA99@MAIL.PT**

NATUREZA DOS DANOS

| | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Pintura e/ou papel de parede | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Revestimentos (piso, paredes, teto) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Outros danos imobiliários (azulejos e mosaicos cerâmicos, soalho, caixilharias e carpintarias...) | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Bens de recheio | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Equipamentos, materiais ou mercadorias | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Outros danos (a especificar) | <input type="checkbox"/> |

DADOS PARA CONTACTO

Nome **FRANCISCO FONSECA**

Telefone: **999 999 999**

Telemóvel: _____

Email _____

Valor do orçamento (€) **999 €**

Tem orçamento para reparação? Se sim, indique o valor

Valor do orçamento (€) **NÃO**

Para efeitos da regularização do presente sinistro, autorizamos o acesso do segurador ou seus representantes, respetivos peritos e/ou técnicos reparadores, aos imóveis acima identificados.

| | | | |
|--|---------------|--------------------------|--|
| A Breve descrição do sinistro e/ ou observações: APARECIMENTO DE AGUA NO TETO DA COZINHA CAUSANDO VÁRIOS DANOS | ASSINATURAS * | | B Breve descrição do sinistro e/ ou observações: APARECIMENTO DE AGUA NO CHAO DA COZINHA . POSSIVEL REBENTAMENTO DE CANO |
| | A | RUBRICA TOMADOR A | |
| | B | RUBRICA TOMADOR B | |
| Data * | | 01 / 01 / 2020 | |

* - campo de preenchimento obrigatório