

LOCAL DO SINISTRO							
MORADA FRAÇÃO A: *				MORADA FRAÇÃO B: *			
Nº *	Andar *	Código Postal *	Localidade *	Nº *	Andar *	Código Postal *	Localidade *

  

<b>DATA DO SINISTRO *</b> dd / mm / aaaa	<b>ROTURA EM CANALIZAÇÃO (ASSINALAR, NO MÁXIMO, UMA CASA POR LINHA):</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>da fração</td> <td>desconhecida</td> </tr> <tr> <td>aquecimento</td> <td>abastecimento</td> </tr> <tr> <td> </td> <td>escoamento</td> </tr> <tr> <td> </td> <td>desconhecida</td> </tr> <tr> <td>no interior de parede ou pavimento</td> <td>no exterior de parede ou pavimento</td> </tr> </table>	da fração	desconhecida	aquecimento	abastecimento		escoamento		desconhecida	no interior de parede ou pavimento	no exterior de parede ou pavimento	Rotura, transbordamento de eletrodoméstico (máquina da roupa, máquina de louça...) <input type="checkbox"/> Outra causa: Qual? _____ A causa do sinistro já foi reparada? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
da fração	desconhecida											
aquecimento	abastecimento											
	escoamento											
	desconhecida											
no interior de parede ou pavimento	no exterior de parede ou pavimento											

### TOMADOR DO SEGURO

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Nº:    Andar:    Código Postal:    -

Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Segurador: \* \_\_\_\_\_

Apólice nº: \* \_\_\_\_\_

A	Assinalar com uma cruz (x) os quadrados abaixo para melhor compreensão das circunstâncias do sinistro	B
↓	A causa do sinistro é em sua casa ? (a assinalar obrigatoriamente por um dos declarantes)	↓
↓	Tem cobertura de danos por água ?	↓
↓	Há outra apólice para o mesmo local de risco?	↓

### TOMADOR DO SEGURO

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Nº:    Andar:    Código Postal:    -

Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Segurador: \* \_\_\_\_\_

Apólice nº: \* \_\_\_\_\_

#### QUALIDADE EM QUE PARTICIPA O SINISTRO

Proprietário	Arrendatário ou Ocupante
Administrador do Condomínio	Representante

#### LOCALIZAÇÃO DOS DANOS

Cozinha	
Casa de banho	
Varanda / Terraço	
Outros	

#### QUALIDADE EM QUE PARTICIPA O SINISTRO

Proprietário	Arrendatário ou Ocupante
Administrador do Condomínio	Representante

#### DADOS PARA CONTACTO

Nome \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

#### NATUREZA DOS DANOS

Pintura e/ou papel de parede	
Revestimentos (piso, paredes, teto)	
Outros danos imobiliários (azulejos e mosaicos cerâmicos, soalho, caixilharias e carpintarias...)	
Bens de recheio	
Equipamentos, materiais ou mercadorias	
Outros danos (a especificar)	
Tem orçamento para reparação? Se sim, indique o valor	

#### DADOS PARA CONTACTO

Nome \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Valor do orçamento (€) \_\_\_\_\_

Valor do orçamento (€) \_\_\_\_\_

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.

<b>A</b> Breve descrição do sinistro e/ ou observações:	<b>ASSINATURAS *</b>	<b>B</b> Breve descrição do sinistro e/ ou observações:						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">A</td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Data *</td> <td style="text-align: center;">dd / mm / aaaa</td> </tr> </table>	A		B		Data *	dd / mm / aaaa	
A								
B								
Data *	dd / mm / aaaa							

\* - campo de preenchimento obrigatório

# APOIO AO PREENCHIMENTO

**DADA** DECLARAÇÃO AMIGÁVEL DE DANOS POR ÁGUA

**VÁLIDA COMO PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO A ENVIAR EM 8 DIAS UM EXEMPLAR ASSINADO PARA CADA SEGURADORA**

Não constitui reconhecimento de responsabilidade, mas sim a constatação dos factos e a identificação dos intervenientes, com vista a maior rapidez na regularização do sinistro.

---

**LOCAL DO SINISTRO**

MORADA FRAÇÃO A: Nº, Andar, Código Postal, Localidade

MORADA FRAÇÃO B: Nº, Andar, Código Postal, Localidade

**DATA DO SINISTRO**

dd / mm / aaaa

---

**CAUSA DO SINISTRO**

No edifício sinistrado

Num edifício vizinho

**ROTURA EM CANALIZAÇÃO (ASSINALAR UMA CASA POR LINHA):**

da fração	desconhecida	aquecimento	abastecimento	escoamento	desconhecida
no interior de parede ou pavimento		no exterior de parede ou pavimento			

Rotura, transbordamento de eletrodoméstico (máquina de roupa, máquina de louça...)

Outra causa: Qual?

A rotura já foi reparada? Sim Não

---

**TOMADOR DO SEGURO**

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Nº: Andar: Código Postal: -

Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Segurador: \_\_\_\_\_

Apólice nº: \_\_\_\_\_

**A** Assinalar com uma cruz (x) os quadrados abaixo para melhor compreensão das circunstâncias do sinistro

**B**

A causa do sinistro é em sua casa? (a assinalar obrigatoriamente por um dos declarantes)

Tem cobertura de danos por água?

Há outra apólice para o mesmo local de risco?

**TOMADOR DO SEGURO**

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Nº: Andar: Código Postal: -

Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Segurador: \_\_\_\_\_

Apólice nº: \_\_\_\_\_

---

**QUALIDADE EM QUE PARTICIPA O SINISTRO**

Proprietário

Arrendatário ou Ocupante

Administrador do Condomínio

Representante

**LOCALIZAÇÃO DOS DANOS**

Cozinha

Casa de banho

Varanda / Terraço

Outros

**QUALIDADE EM QUE PARTICIPA O SINISTRO**

Proprietário

Arrendatário ou Ocupante

Administrador do Condomínio

Representante

---

**DADOS PARA CONTACTO**

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**NATUREZA DOS DANOS**

Pintura e/ou papel de parede

Revestimentos (piso, paredes, teto)

Outros danos imobiliários (azulejos e mosaicos cerâmicos, soalho, calharias e carpintarias...)

Bens de recheio

Equipamentos, materiais ou mercadorias

Outros danos (a especificar)

**DADOS PARA CONTACTO**

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

---

Valor orçamento (€) \_\_\_\_\_

Tem orçamento para reparação? Se sim, indique o valor

Valor orçamento (€) \_\_\_\_\_

---

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:

**ASSINATURAS**

**A**

**B**

Data: dd / mm / aaaa

Breve descrição do sinistro e/ ou observações:

Indique obrigatoriamente a morada completa, para uma identificação rigorosa.

Indique o número de Apólice constante das Condições Particulares.

Se é arrendatário ou ocupante, indique o nome e a morada do proprietário e o respetivo segurador.

Utilize este campo para descrever a ocorrência e especificar eventuais elementos adicionais.

Assinale a opção "rotura, transbordamento de eletrodoméstico" se a fuga tem origem num aparelho eletrodoméstico (máquina de roupa, máquina de louça...) ou de um equipamento de aquecimento, de abastecimento ou saneamento de água (radiadores, banheiras, lavatórios, retretes...).

Ao assinar a declaração, está a reconhecer que os elementos nela constantes são verídicos, pelo que nenhuma modificação será possível. Nunca assine este documento sem que o mesmo esteja completamente preenchido e verifique sempre que é legível na sua totalidade

VERIFIQUE SEMPRE SE A DECLARAÇÃO (DADA) ESTÁ DATADA, ASSINADA E CORRETAMENTE PREENCHIDA POR AMBOS OS INTERVENIENTES.

NÃO SE ESQUEÇA QUE CADA INTERVENIENTE DEVE ENTREGAR UM EXEMPLAR DA DADA, ASSINADA POR AMBOS, NO RESPECTIVO SEGURADOR.

**DADA** DECLARAÇÃO AMIGÁVEL DE DANOS POR ÁGUA