

AVISO DE SINISTRO

*Favor assinar e datar

Segurado: _____

CPF.: _____

RG.: _____

Endereço: _____

Cidade: _____

UF: _____

CEP: _____

Fone Residencial: _____

Celular ou Comercial: _____

Tipo de Ocorrência:

- Incêndio Queda de Raio Explosão Vendaval Furto/Roubo de Bens Danos Elétricos
 R.C. Familiar Perda ou Despesas de Aluguél Tumulto Quebra de Vidros _____

Possui outros Seguros sobre os mesmos bens?

Sim

Não

Se Sim, informar:

Descrição dos fatos:

Extensão dos Danos:

- Imóvel
 Bens

Endereço de assistências técnicas ou outros locais que porventura se encontrem os bens danificados para vistoria:

Observações :

Autorizo o pagamento da indenização a que eu tenha direito, mediante crédito na conta corrente de minha titularidade indicada abaixo:

Dados para Indenização do Sinistro:

Banco: _____ **Nome do Banco:** _____
Agência: _____ **Nome da Agência:** _____
Conta Corrente nº: _____ **Digito:** _____

Atesto para os devidos fins, e sob as penalidades legais, a veracidade das informações aqui prestadas, e declaro ter ciência de que o simples recebimento deste Aviso de Sinistro não gera à Seguradora, a obrigação de indenizar os prejuízos da presente reclamação.

Estou ciente de que a indenização a que tiver direito, será efetuada na conta corrente acima, após análise dos documentos necessários e conclusão do referido processo, caso haja seu perfeito enquadramento nas coberturas e cláusulas contratadas e que regem a apólice em vigor. Estou ciente também, que o referido crédito somente poderá ser efetutado na conta corrente do segurado, ou à sua ordem, em outra conta, mediante autorização expressa com firma reconhecida.

_____, _____ de _____ de 2014