



Aviso de Sinistro

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 Aluguel Tumulto Quebra de Vidros _____

Possui outros Seguros sobre os mesmos itens? Sim Não Se Sim, informar: _____

Descrição dos Fatos:

Extensão dos Danos:
 Imóvel
 Bens

Endereço de Assistências Técnicas / outros locais que porventura se encontrem os bens danificados para vistoria:

Observações:

DADOS BANCÁRIOS

Código do Banco: _____ Nome do Banco: _____ Agência: _____
 () Conta Corrente: _____ Dígito: _____
 () Conta Poupança – Somente Caixa Econômica: _____ Dígito: _____
 Nome: _____
 CPF/CNPJ: _____

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.

DATA: ____ / ____ / ____ ASSINATURA: _____