

APÓLICE Nº [ ][ ][ ][ ][ ]

SINISTRO Nº [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

DATA DE ENTRADA [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

**TOMADOR DE SEGURO**

Nome \_\_\_\_\_ Sexo: M  F

Nº Doc. Identificação [ ] BI  Outro \_\_\_\_\_

Data Emissão [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Data Validade [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] NIF [ ]

Naturalidade \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_ Data Nascimento [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

País da Residência \_\_\_\_\_ Morada \_\_\_\_\_

Município \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Actividade Profissional Predominante \_\_\_\_\_

Telefone [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Telemóvel [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] E-mail \_\_\_\_\_

**NAVIO / EMBARCAÇÃO**

Nome \_\_\_\_\_

**DESCRIÇÃO DO SINISTRO**

Data Ocorrência: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Hora \_\_:\_\_:\_\_

Onde e como ocorreu o sinistro, causas e consequências: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OCORRÊNCIA EM PROVA DESPORTIVA**

Sim  Não (se sim, anexar o documento de protesto com o despacho da Comissão de regata)

**EM CASO DE DANOS À EMBARCAÇÃO / ROUBO**

Foi feita comunicação às autoridades?  Sim  Não

Qual? (Se sim, anexar a participação) \_\_\_\_\_



