VICTORIA
Protecção Náutica

VICTORIA

Uma empresa do
Grupo Segurador **ERGO**

Participação de Sinistro

Apólice _____ Processo _____

Dados Pessoais

Nome _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____ Telefone _____

Sinistro

Local do Sinistro _____

Data / / Hora _____ Comandante da Embarcação _____

Explicação detalhada das circunstâncias em que se deu o sinistro

_____

Danos sofridos

_____

Valor aproximado dos danos € _____

Local onde se encontra a embarcação _____

Pessoa a contactar _____ Telefone _____

Foi feita participação da ocorrência à Autoridade Marítima? ☐ Não ☐ Sim

Se SIM, qual? _____

Observações

_____

O Segurado declara serem verdadeiras todas as informações prestadas nesta participação, delas assumindo inteira responsabilidade.

_____ , _____ de _____ de _____

Assinatura

WEBDOC PSPN 08.06

20 00 06 00 00 00 06 33