VICTORIA
Protecção Náutica

VICTORIA
Uma empresa do Grupo Segurador SMABTP

PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO

Apólice _____ Processo _____

DADOS PESSOAIS

Nome _____

Morada _____

Localidade _____

Cód. Postal ____ - ___ _____

Telefone _____ NIF _____

SINISTRO

Comandante da Embarcação _____

Local do Sinistro _____

Data __ - __ - ____ Hora __ : __

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 _____ Tel. _____

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.

Local e Data _____, _____ de _____ de _____

_____
Assinatura

WEBDOC PSPN 11.09

20 00 06 00 00 00 06 33