

Formulário de Participação de Sinistro (Seguro Material Campista)



Apólice nº 0090.10.000265 (AXA)

Identificação da Filiada *(preencher com maiúsculas)*

Documento Nº *(a preencher pela FCMP)*

Filiada

Filiada Nº

Identificação do Aderente *(preencher com maiúsculas)*

Licença Desportiva nº

Nome *(Completo)*

Contacto telf.

E-mail

Sinistro *(preencher com maiúsculas)*

Data da ocorrência *(DD-MM-AAAA)*

Local do sinistro

Morada

Cód. Postal

Descrição pormenorizada da forma como ocorreu o sinistro

Em caso de INCÊNDIO - houve intervenção dos Bombeiros? Sim Não Quais?

Em caso de ROUBO - qual a autoridade a quem foi participado o sinistro?

Posto/Esquadra

Brigada/Agente

Proc. nº

Descriminação dos prejuízos

Valor

Doc. Anexos

Orçamentos

Fotos

Total

- Qualquer Sinistro deve ser participado no prazo de 15 dias.
- A participação do sinistro, depois de preenchida como o máximo de detalhes, deve ser entregue na Filiada que depois de carimbada, deve enviar para o email seguros@fcmportugal.com e acompanhada das fotos do sinistro e respectivos orçamentos de reparação.
- A FCMP, no prazo de 5 dias, informará a Filiada por email, como está a decorrer o processo.

Data
(DD-MM-AAAA)

Assinatura _____
(Do Aderente)

Assinatura e Carimbo _____
(Da Filiada)

Data
(DD-MM-AAAA)

Data
(DD-MM-AAAA)

Assinatura e Carimbo _____
(Da FCMP)