

Formulário de Participação de Sinistro

(Seguro Material Campista)

**FIDELIDADE**

Apólice nº CP58188930

Documento Nº (a preencher pela FCMP)

Identificação do Aderente (preencher obrigatoriamente **TODOS OS CAMPOS** com maiúsculas)

Nome <small>(Completo)</small>	<input type="text"/>		
Contribuinte	<input type="text"/>	Bilhete Identidade / Cartão Cidadão / Passaporte	<input type="text"/>
Licença Desportiva nº	<input type="text"/>	Contacto tel.	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		

Sinistro (preencher com maiúsculas) Data da ocorrência (DD-MM-AAAA)

Local do sinistro	<input type="text"/>		
Morada	<input type="text"/>		
Cód. Postal	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

Descrição pormenorizada da forma como ocorreu o sinistro

<input type="text"/>

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Doc. Anexos Orçamentos Fotos Total

- Qualquer Sinistro deve ser participado no prazo de 15 dias.
- A participação do sinistro, depois de preenchida como o maximo 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 <input type="text"/> <small>(DD-MM-AAAA)</small>	Assinatura _____ <small>(Do Aderente)</small>
Assinatura e Carimbo _____ <small>(Da Filiada)</small>	Data <input type="text"/> <small>(DD-MM-AAAA)</small>

Data <input type="text"/> <small>(DD-MM-AAAA)</small>	Assinatura e Carimbo _____ <small>(Da FCMP)</small>
--	--