Av. D. João II, N.º 11 - 8.º – 1998-036 Lisboa
Centro de Contacto Generali Tranquilidade:
+351 213 124 300 – chamada para a rede fixa nacional
808 243 000 – Entre as 9h e as 21h de dias úteis - 0,07€ no primeiro minuto e 0,0277€/min nos restantes (+IVA).
Entre as 21h e as 9h de dias úteis, fins de semana e feriados - 0,07€ no primeiro minuto e 0,0084€/min nos restantes (+IVA).
Atendimento Personalizado das 9h às 17h, todos os dias úteis
Atendimento Permanente 24 horas por dia, 365 dias por ano
www.generalion.pt

Acidentes Pessoais

Participação de Sinistro

No caso de se tratar de uma Apólice de ocupantes de viatura deverá preencher uma participação para cada sinistrado.

Esta participação deverá ser enviada imediatamente à **Generali Tranquilidade** completamente preenchida com letra legível

Apólice N.º ☐☐ / ☐☐☐☐☐☐ **Processo N.º** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tomador do Seguro

Nome _____

E-mail _____ Telefone _____

Morada _____ Código Postal _____

Marca e matrícula da viatura (Apólice Ocupantes de Viatura) _____

Sinistrado

Nome _____

E-mail _____ Telefone _____

Morada _____ Código Postal _____

Data de Nascimento ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ Profissão _____

Acidente

Data ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ Hora ☐☐ : ☐☐

Local onde ocorreu o acidente _____

Como ocorreu _____

_____

_____

Nome e morada das testemunhas que presenciaram o acidente: _____

_____

Se o acidente foi de viação, indique nome e morada do proprietário do veículo causador do acidente: _____

_____

Seguradora, matrícula e respetiva apólice: _____

Na sua opinião a quem coube a responsabilidade do acidente e porquê? _____

Se houve intervenção da autoridade, especifique: _____

Local onde foram prestados os primeiros socorros após o acidente: _____

_____

Médico Assistente

Nome _____

Morada _____ Código Postal _____

Outros Seguros

Tem outros seguros com o mesmo âmbito? Sim ☐ Não ☐

☐ Acidentes Pessoais - - - - - - - - - - - - - - - - - - - _____ Companhia: Apólice: _____

☐ Acidentes de Trabalho - - - - - - - - - - - - - - - - - _____ Companhia: Apólice: _____

☐ Outros seguros, quais? _____ Companhia: _____ Apólice: _____

Assinatura do Tomador do Seguro e/ou da Pessoa Segura

_____

_____

☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Do Beneficiário (a)

_____

(a) Em caso de morte quando o Tomador do Seguro e a Pessoa Segura sejam a mesma pessoa.

N.B. Este documento deverá ser remetido diretamente à Generali Tranquilidade nos oito dias subsequentes ao acidente.

MOD. 1080045 – 03.2024