



DECLARAÇÃO
AMIGÁVEL
DE DANOS
POR ÁGUA

VÁLIDA COMO PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO A ENVIAR EM 8 DIAS UM EXEMPLAR ASSINADO PARA CADA SEGURADORA

Não constitui reconhecimento de responsabilidade, mas sim a constatação dos factos e a identificação dos intervenientes, com vista a maior rapidez na regularização do sinistro.

DADA_v01 | setembro 2016

LOCAL DO SINISTRO							
MORADA FRAÇÃO A: *				MORADA FRAÇÃO B: *			
Nº *	Andar *	Código Postal *	Localidade *	Nº *	Andar *	Código Postal *	Localidade *

DATA DO SINISTRO *	ROTURA EM CANALIZAÇÃO (ASSINALAR, NO MÁXIMO, UMA CASA POR LINHA):		Rotura, transbordamento de eletrodoméstico (máquina da roupa, máquina de louça...)
dd / mm / aaaa			☐
CAUSA DO SINISTRO			Outra causa: Qual?
No edifício sinistrado			
Num edifício vizinho			

da fração	desconhecida		
aquecimento	abastecimento	escoamento	desconhecida
no interior de parede ou pavimento	no exterior de parede ou pavimento		

A causa do sinistro já foi reparada?		Sim	Não
--------------------------------------	--	-----	-----

TOMADOR DO SEGURO

Nome: _____

Morada: _____

Nº: _____ Andar: _____ Código Postal: _____ -

Localidade: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

Email: _____

Segurador: * _____

Apólice nº: * _____

A	B
Assinalar com uma cruz (x) os quadrados abaixo para melhor compreensão das circunstâncias do sinistro	
☐	☐
A causa do sinistro é em sua casa ? (a assinalar obrigatoriamente por um dos declarantes)	
☐	☐
Tem cobertura de danos por água ?	
☐	☐
Há outra apólice para o mesmo local de risco?	
☐	☐

TOMADOR DO SEGURO

Nome: _____

Morada: _____

Nº: _____ Andar: _____ Código Postal: _____ -

Localidade: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

Email: _____

Segurador: * _____

Apólice nº: * _____

QUALIDADE EM QUE PARTICIPA O SINISTRO

☐	Proprietário	☐	Arrendatário ou Ocupante
☐	Administrador do Condomínio	☐	Representante

LOCALIZAÇÃO DOS DANOS

☐	Cozinha	☐
☐	Casa de banho	☐
☐	Varanda / Terraço	☐
☐	Outros	☐

QUALIDADE EM QUE PARTICIPA O SINISTRO

☐	Proprietário	☐	Arrendatário ou Ocupante
☐	Administrador do Condomínio	☐	Representante

DADOS PARA CONTACTO

Nome _____

Telefone _____

Telemóvel: _____

Email _____

NATUREZA DOS DANOS

☐	Pintura e/ou papel de parede	☐
☐	Revestimentos (piso, paredes, teto)	☐
☐	Outros danos imobiliários (azulejos e mosaicos cerâmicos, soalho, caixilharias e carpintarias...)	☐
☐	Bens de recheio	☐
☐	Equipamentos, materiais ou mercadorias	☐

DADOS PARA CONTACTO

Nome _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

Email _____

☐		☐	☐
Outros danos (a especificar)			
☐		☐	☐
Tem orçamento para reparação? Se sim, indique o valor			

Valor do orçamento (€)	Valor do orçamento (€)
------------------------	------------------------

Para efeitos da regularização do presente sinistro, autorizamos o acesso do segurador ou seus representantes, respetivos peritos e/ou técnicos reparadores, aos imóveis acima identificados.

A	Breve descrição do sinistro e/ ou observações:	ASSINATURAS *	B	Breve descrição do sinistro e/ ou observações:
☐		☐	☐	
☐		☐	☐	
		Data *	dd / mm / aaaa	

* - campo de preenchimento obrigatório

APOIO AO PREENCHIMENTO

Indique obrigatoriamente a morada completa, para uma identificação rigorosa.

Indique o número de Apólice constante das Condições Particulares.

Se é arrendatário ou ocupante, indique o nome e a morada do proprietário e o respetivo segurador.

Utilize este campo para descrever a ocorrência e especificar eventuais elementos adicionais.

DADA DECLARAÇÃO AMIGÁVEL DE DANOS POR ÁGUA				VÁLIDA COMO PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO A ENVIAR EM 8 DIAS UM EXEMPLAR ASSINADO PARA CADA SEGURADORA											
LOCAL DO SINISTRO															
MORADA FRAÇÃO A:				MORADA FRAÇÃO B:											
Nº	Andar	Código Postal	Localidade	Nº	Andar	Código Postal	Localidade								
DATA DO SINISTRO				ROTURA EM CANALIZAÇÃO (ASSINALAR UMA CASA POR LINHA):											
CAUSA DO SINISTRO				Rotura, transbordamento de eletrodoméstico (máquina de roupa, máquina de louça...)											
☐ No edifício sinistrado ☐ Num edifício vizinho				☐ da fração ☐ desconhecida ☐ aquecimento ☐ abastecimento ☐ escoamento ☐ desconhecida ☐ no interior de parede ou pavimento ☐ no exterior de parede ou pavimento											
TOMADOR DO SEGURO Nome: _____ Morada: _____ Nº: _____ Andar: _____ Código Postal: _____ Localidade: _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____ Email: _____ Segurador: _____ Apólice nº: _____				TOMADOR DO SEGURO Nome: _____ Morada: _____ Nº: _____ Andar: _____ Código Postal: _____ Localidade: _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____ Email: _____ Segurador: _____ Apólice nº: _____											
QUALIDADE EM QUE PARTICIPA O SINISTRO ☐ Proprietário ☐ Arrendatário ou Ocupante ☐ Administrador do Condomínio ☐ Representante				LOCALIZAÇÃO DOS DANOS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Cozinha</td><td></td></tr> <tr><td>Casa de banho</td><td></td></tr> <tr><td>Varanda / Terraço</td><td></td></tr> <tr><td>Outros</td><td></td></tr> </table>				Cozinha		Casa de banho		Varanda / Terraço		Outros	
Cozinha															
Casa de banho															
Varanda / Terraço															
Outros															
DADOS PARA CONTACTO Nome: _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____ Email: _____				NATUREZA DOS DANOS ☐ Pintura e/ou papel de parede ☐ Revestimentos (piso, paredes, teto) ☐ Outros danos imobiliários (azulejos e mosaicos cerâmicos, soalho, caixilharias e carpintarias...) ☐ Bens de recheio ☐ Equipamentos, materiais ou mercadorias ☐ Outros danos (a especificar)											
Valor orçamento (€): _____				Tem orçamento para reparação? Se sim, indique o valor: _____											
Para efeitos da regularização do presente sinistro, autorizamos o acesso do segurador ou seus representantes, respetivos peritos e/ou técnicos reparadores, aos imóveis acima identificados.				ASSINATURAS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> A Breve descrição do sinistro e/ ou observações: </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> B Breve descrição do sinistro e/ ou observações: </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Data: ____/____/____</td> <td style="text-align: center;">Data: ____/____/____</td> </tr> </table>				A Breve descrição do sinistro e/ ou observações: 	B Breve descrição do sinistro e/ ou observações: 			Data: ____/____/____	Data: ____/____/____		
A Breve descrição do sinistro e/ ou observações: 	B Breve descrição do sinistro e/ ou observações: 														
Data: ____/____/____	Data: ____/____/____														

Assinale a opção "rotura, transbordamento de eletrodoméstico" se a fuga tem origem num aparelho eletrodoméstico (máquina de roupa, máquina de louça...) ou de um equipamento de aquecimento, de abastecimento ou saneamento de água (radiadores, banheiras, lavatórios, retretes...).

Ao assinar a declaração, está a reconhecer que os elementos nela constantes são verídicos, pelo que nenhuma modificação será possível.
 Nunca assine este documento sem que o mesmo esteja completamente preenchido e verifique sempre que é legível na sua totalidade

VERIFIQUE SEMPRE SE A DECLARAÇÃO (DADA) ESTÁ DATADA, ASSINADA E CORRETAMENTE PREENCHIDA POR AMBOS OS INTERVENIENTES.

NÃO SE ESQUEÇA QUE CADA INTERVENIENTE DEVE ENTREGAR UM EXEMPLAR DA DADA, ASSINADA POR AMBOS, NO RESPECTIVO SEGURADOR.

