

**Participação de Sinistro
Acidentes Pessoais Grupo**Uma empresa do
Grupo Segurador ERGORamo **VAP GRUPO**Apólice **10310346**

Identificação do Tomador de Seguro

Nome **ASSOCIAÇÃO DE TÊNIS DO PORTO**Morada **RUA ANTÓNIO PINTO MACHADO N.º 60**Localidade **PORTO**Cód. Postal **4100-068**Telefone **226002591**

Identificação do Sinistrado

Nome

Nr. Aluno (quando aplicável)

Data de nascimento / /

Telefone

Morada

Localidade

Cód. Postal -

N.I.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Identificação do Encarregado de Educação

Preencher caso o Sinistrado seja menor.

Nome

Data de nascimento / /

Telefone

N.I.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Morada

Localidade

Cód. Postal -

Dados do acidente

Data / /

Hora h

Local do acidente

Descrição do acidente

Partes do corpo atingidas

Tipo de lesões

Em caso de acidente de viação

Autoridade que tomou conta da ocorrência

O acidente está relacionado com a utilização de qualquer veículo? Sim Não

Matrícula

Nome do Condutor

Nome do Proprietário

Morada

Localidade

N.º de apólice automóvel

Companhia

Responsabilidade presumida

Há testemunhas do acidente? Sim Não

Em caso afirmativo Indique nome e morada

Nome

Morada

Nome

Morada



20 00 07 00 00 00 00 45

Dados da assistência médica

Quem prestou a primeira assistência?

Data da 1ª assistência médica / /

Morada do médico assistente

Telefone

Em caso de internamento hospitalar, indicar o nome e endereço do hospital / serviço

Declarações e assinaturas

Autorizo a VICTORIA a pedir a qualquer médico, hospital ou clínica todos os dados necessários sobre o meu estado de saúde e consequências do acidente, pelo que os considero desobrigados do sigilo profissional.

É do meu conhecimento que as declarações falsas ou inexatas, mesmo quando o preenchimento deste impresso for por interposta pessoa, desobriguem a VICTORIA do pagamento de qualquer indemnização

Féto em _____ de _____ de _____

ASSOCIAÇÃO DE TENIS DO PORTO

Rua _____ 058 Porto

R. António Pinto Martins Assinatura do Tomador

Tel. 226 062 000

geral@atporto.pt

Cont. N.º 500 455 841

Assinatura do Sinistrado