

Tem algum seguro noutra Companhia sobre os mesmos bens? Sim Não

Em caso afirmativo, em que Companhia(s) e qual(is) os número(s) da(s) apólices? _____

Já teve algum sinistro? Sim Não

Quais as causas? _____

Tinha seguro? Sim Não

Em que Companhia? _____

OBSERVAÇÕES

_____, ____ de _____ de _____

O SEGURADO

(assinatura do Segurado ou de quem legalmente o represente)

INFORMAÇÃO DO AGENTE OU BALCÃO

Esta participação foi recebida em ____ / ____ / ____

O recibo de prémio da anuidade em curso está liquidado? Sim Não

Procedeu(eram) a qualquer inquérito sobre as causas do sinistro? Sim Não

Em caso afirmativo, qual o resultado? _____

Outras informações consideradas de interesse:

_____, ____ de _____ de _____

O AGENTE OU BALCÃO

(assinatura)