

Participação de Sinistro – Desemprego

Apólice	<input type="text"/>
Sucursal	<input type="text"/>
Nº Conta D.O	<input type="text"/>
Nº de identificação do processo (Companhia)	<input type="text"/>
Nº de ILS / Empréstimo	<input type="text"/>

OCIDENTAL
grupo ageas

- PPV- SEGURO PLANO PROTEÇÃO VENCIMENTO
- PPD- SEGURO PLANO PROTEÇÃO DESPESAS
- PPD- SEGURO PLANO PROTEÇÃO RENDIMENTO
- CP3 - SEGURO PLANO PROTEÇÃO CRÉDITO PESSOAL
- PCH - SEGURO PLANO PROTEÇÃO CRÉDITO HABITAÇÃO
- OUTRO SEGURO PLANO PROTEÇÃO _____

Atenção:

- . Enquanto a sua participação está a ser apreciada, os seus compromissos de pagamento deverão ser mantidos.
- . O preenchimento completo desta participação e o envio dos documentos abaixo identificados são fundamentais para a rápida resolução deste processo.
- . Em caso de dúvida relativa ao sinistro ou a este impresso é favor contactar-nos através do telefone 21 795 46 65.

Identificação do Segurado	
1. Nome:	
2. Morada:	
Localidade:	Código Postal:
3. Data de Nascimento:	B.I.:
4. Nº Contribuinte:	Nº de Beneficiário da Segurança Social:
5. Profissão que exercia:	

Elementos do Contrato de Financiamento (preencher caso se aplique à situação)	
Data Inicio ____ / ____ / ____	Prazo:
Prestação Mensal:	Por extenso:
Montante financiado:	Por extenso:

Questionário	
Já fez alguma participação de sinistro relativamente a este ou a outro contrato?	Sim? / Não?
Se sim, detalhe:	

Documentos a anexar a esta Participação (obrigatoriamente)	
Fotocópia do modelo RP 5044 da DGSS Este documento é entregue ao trabalhador pela Entidade Patronal para requerer o Subsídio de Desemprego.	
Declaração do Centro de Emprego onde se inscreveu comprovando a sua inscrição Este documento deverá ser reclamado junto do Centro de Emprego 30 (trinta) dias após a data de início do Desemprego e deve ser enviado mensalmente para a Ocidental.	
Informação escrita com indicação da data em que iniciou a sua atividade na última empresa.	
Cópia do Contrato de Trabalho e da Carta de Despedimento.	

Declaração – A completar pelo reclamante (assinatura obrigatória)	
As informações atrás prestadas estão corretas. Autorizo qualquer Empregador, Ex-empregador, Organismo oficial ou qualquer outra pessoa a prestar informações á Ocidental- Companhia Portuguesa de Seguros, S.A. sobre este sinistro.	
_____ (Local e data)	_____ (Assinatura)

OCIDENTAL
grupo ageas

Segurador: Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros, S.A. Sociedade Anónima com sede na Avenida Dr. Mário Soares (Tagus Park), Edifício 10, piso 1, 2744-002 Porto Salvo, Pessoa Coletiva n.º 501836918 e matriculada sob esse número na Conservatória do Registo Comercial de Lisboa, com o Capital Social de 12.500.000,00 Euros.