OCIDENTAL grupo ageas

PARA QUE O CONTACTO POSSA SER ASSEGURADO EM TEMPO ÚTIL, O FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO NA ÍNTEGRA

Número de Apólice	
Nome da Pessoa a Contactar	
Número de Telemóvel	Hora de contacto: das às

QUALIDADE EM QUE PARTICIPA (assinalar em ambas as colunas)

☐ Tomador de Seguro	☐ Proprietário
☐ Terceiro	☐ Familiar
	☐ Condutor
	☐ Outro

Data da Entrega: ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ Hora: / .

Local de Entrega:

Pessoa que Rececionou (Legível):

Contacto da Pessoa que Rececionou:

Enviar para o e-mail sinistros.automovel@ocidental.pt

OCIDENTAL grupo ageas

Segurador: Ageas Portugal - Companhia de Seguros, S.A., sede Praça Príncipe Perfeito 2, 1990-278 Lisboa. Matrícula / Pessoa Coletiva 503454109. CRC Porto. Capital Social 7.500.000 Euros. Registo ASF 1129, www.asf.com.pt