

# Formulário de Participação de Sinistro

(Seguro Material Campista)

**FIDELIDADE**

Apólice nº CP58188930

Documento Nº (a preencher pela FCMP)

--	--	--	--	--

**Identificação do Aderente** *(preencher obrigatoriamente TODOS OS CAMPOS com maiúsculas)*

Nome   
*(Completo)*

Contribuinte  Bilhete Identidade / Cartão Cidadão / Passaporte

Licença Desportiva nº  Contacto tel.

E-mail

**Sinistro** *(preencher com maiúsculas)* Data da ocorrência *(DD-MM-AAAA)* 

Local do sinistro

Morada

Cód. Postal  -

**Descrição pormenorizada da forma como ocorreu o sinistro**


Em caso de INCÊNDIO - houve intervenção dos Bombeiros?  Sim  Não Quais? Em caso de ROUBO - qual a autoridade a quem foi participado o sinistro? Posto/Esquadra  Brigada/Agente  Proc. nº **Descriminação dos prejuízos**

Descriminação dos prejuízos	Valor

Doc. Anexos  Orçamentos  Fotos  Total 

- Qualquer Sinistro deve ser participado no prazo de 15 dias.
- A participação do sinistro, depois de preenchida como o maximo de detalhes, deve ser entregue na Filiada que depois de carimbada, deve enviar para o email [seguros@fcmportugal.com](mailto:seguros@fcmportugal.com) e acompanhada das fotos do sinistro e respectivos orçamentos de reparação.
- A FCMP, no prazo de 5 dias, informará a Filiada por email, como está a decorrer o processo.

Mod.09.Abr.2016

Data   
*(DD-MM-AAAA)*Assinatura \_\_\_\_\_  
*(Do Aderente)*Assinatura e Carimbo \_\_\_\_\_  
*(Da Filiada)*Data   
*(DD-MM-AAAA)*PREENCHE  
Pela  
FCMPData   
*(DD-MM-AAAA)*Assinatura e Carimbo \_\_\_\_\_  
*(Da FCMP)*