



**PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO  
PROTECÇÃO JURÍDICA – Comércio e Serviços**

**IDENTIFICAÇÃO DO SEGURADO**

NOME	_____
MORADA	_____
MORADA SEGURA	_____
TELEFONE	_____
CIA.SEGUROS	_____
APÓLICE	_____

**IDENTIFICAÇÃO DA PARTE CONTRÁRIA**

NOME	_____
MORADA	_____
TELEFONE	_____
SEGURADORA	_____
APÓLICE	_____

**TESTEMUNHAS**

NOME	_____
MORADA	_____
NOME	_____
MORADA	_____
NOME	_____
MORADA	_____

**ORIGEM DO LITÍGIO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**ACÇÕES DESENVOLVIDAS**

Já reclamou?  SIM      A quem? \_\_\_\_\_      Em que Data? \_\_\_\_\_  
 NÃO

**VALOR DA RECLAMAÇÃO**      EUROS \_\_\_\_\_

**SITUAÇÃO ACTUAL** \_\_\_\_\_

**OUTRAS INFORMAÇÕES** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS RELEVANTES A JUNTAR:**      Quantificação do prejuízo (orçamento, peritagem, factura), posição da parte contrária, fotografias dos danos, descrição dos danos sofridos

Data      \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

**Contactos:**

INTER PARTNER ASSISTANCE SA  
Largo Jean Monnet 1, 2º - 1269-069 Lisboa  
Serviço de Protecção Jurídica  
Telefone: 213102423 Fax: 213528167  
E-mail: [gestao.sinistros@ip-assistance.com](mailto:gestao.sinistros@ip-assistance.com)  
Horário de atendimento: 9h – 12.45h / 13.45h – 16h  
Horário Atendimento Presencial: 9h - 12.45h