



MÚTUA DOS PESCADORES

Mútua de Seguros, C.R.L

SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS

Participação de Sinistro

Tomador de Seguro	
Nome _____	Apólice _____
Morada _____	Código Postal _____
Pessoa Segura Sinistrada	
Nome _____	Apólice _____
Morada _____	Código Postal _____
Data de Nascimento _____	Profissão _____ Idade _____
NIF _____	IBAN _____
Parte do corpo atingida _____	
Lesões produzidas _____	
Incapacidade resultante _____	
Entidade que prestou primeiros socorros _____	
Em caso de internamento, qual o estabelecimento hospitalar _____	
Médico Assistente (nome e morada) _____	
Informações complementares _____	
Sinistro	
Data _____	Hora _____ Local _____
Circunstâncias _____	
Testemunhas (Nome, morada e contato telefónico) _____	
Terceiros envolvidos	
Nome _____	Apólice _____
Morada _____	Código Postal _____
Veículo (marca, matrícula) _____	
Seguradora _____	Apólice _____

Local e Data _____ O Tomador de Seguro _____

Sede: Avenida Santos Dumont, Edifício Mútua n.º 57, 6º, 7º, 8º - 1050-202 Lisboa
T + 351 21 393 63 00 | F + 351 21 393 63 10 | geral@mutuapescadores.pt
www.mutuapescadores.pt

Registada na Conservatória do Registo Comercial de Lisboa, sob o n.º 16.616
NIPC 500 726 477 – Capital variável, mínimo 6 Milhões Euros