



Formulário de Aviso de Sinistro

DADOS DO SEGURADO

Número do sinistro: _____

Data do Aviso: ____ / ____ / ____

Nome do segurado: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O EVENTO OCORRIDO

Data da ocorrência: ____ / ____ / ____

Informar no campo abaixo o valor estimado para reparo do bem danificado. Salientamos que o valor informado será avaliado pela seguradora e que ele não corresponde ao valor exato da indenização quando

Valor estimado dos prejuízos (R\$): _____

Local da ocorrência: _____

Município: _____ UF: _____

Tipo do evento: _____

Descrição da Ocorrência

(No campo abaixo, descreva **detalhadamente** como ocorreu o sinistro)

DESCRIÇÃO DOS BENS SINISTRADOS

No caso de máquinas agrícolas informar: Marca, modelo, ano de fabricação, nº série, nº chassi

No caso de benfeitorias informar: endereço, nº da matrícula e nome da propriedade

TERMO DE RESPONSABILIDADE

A emissão do presente documento não implica no prévio reconhecimento por parte da Seguradora quanto ao direito do segurado em receber qualquer indenização, a qual fica condicionada à análise das coberturas e condições da apólice de seguro contratada. Ao assinar o presente termo, eu _____ portador do RG nº _____ inscrito no CPF / MF sob nº _____ declaro para os devidos fins e efeitos, que as informações prestadas são verdadeiras e completas, declaro ainda estar ciente que caso seja constatada qualquer omissão, inexatidão e / ou irregularidade nas informações aqui apresentadas, que contrariem o disposto nas Condições Gerais e Especiais da apólice, bem como na Legislação Civil, perderei o direito à indenização do seguro.

DADOS DO SOLICITANTE / SEGURADO

Autorizo a Mapfre Seguros a creditar na conta abaixo especificada, a eventual indenização decorrente do sinistro supra citado.

- Crédito em Conta Corrente Nominal
 Crédito em Conta Poupança Nominal
 Crédito em Conta Corrente Conjunta, sendo o beneficiário o primeiro titular
 Crédito em Conta Poupança Conjunta, sendo o beneficiário o primeiro titular

Não são permitidos pagamentos em cheque.

Titular: _____

CPF/CNPJ: _____

Banco: _____

Agência: _____

Conta Corrente: _____

Assinatura do Solicitante / Segurado