

Acidentes Pessoais**Participação de Sinistro**

No caso de se tratar de uma
Apólice de ocupantes de viatura
deverá preencher uma
participação para cada sinistrado.

Esta participação deverá ser enviada imediatamente à **Liberty Seguros** completamente preenchida com letra legível

Apólice N.º / Processo N.º **Tomador do Seguro**Nome E-mail Telefone Morada Código Postal Marca e matrícula da viatura (Apólice Ocupantes de Viatura) **Sinistrado**Nome E-mail Telefone Morada Código Postal Data de Nascimento / / Profissão **Acidente**Data / / Hora : Local onde ocorreu o acidente Como ocorreu Nome e morada das testemunhas que presenciaram o acidente: Se o acidente foi de viação, indique nome e morada do proprietário do veículo causador do acidente: Seguradora, matrícula e respetiva apólice: Na sua opinião a quem coube a responsabilidade do acidente e porquê? Se houve intervenção da autoridade, especifique: Local onde foram prestados os primeiros socorros após o acidente: **Médico Assistente**Nome Morada Código Postal **Outros Seguros**Tem outros seguros com o mesmo âmbito? Sim Não Acidentes Pessoais ----- Companhia: Apólice: Acidentes de Trabalho ----- Companhia: Apólice: Outros seguros, quais? _____ Companhia: _____ Apólice: _____

Assinatura do Tomador do Seguro e/ou da Pessoa Segura

Do Beneficiário (a)

 / /

(a) Em caso de morte quando o Tomador do Seguro e a Pessoa Segura sejam a mesma pessoa.

N.B. Este documento deverá ser remetido diretamente à Liberty nos oito dias subsequentes ao acidente.