



PARTICIPAÇÃO DE ACIDENTE DE VIAÇÃO

ANEXO D

DADOS DOS DANOS MATERIAIS

DADOS DO VEÍCULO

NOME OU FIRMA DO TITULAR DE RESERVA DE PROPRIEDADE / LOCADOR(A) _____

MATRÍCULA _____ PAÍS DA MATRÍCULA _____

MARCA _____ MODELO _____

CATEGORIA _____ MÉS E ANO DE FABRICO _____ - _____

CARACTERÍSTICAS LOTAÇÃO _____ N.º DE PESSOAS TRANSPORTADAS _____ PESO BRUTO (TON.) _____ TARA (TON.) _____

COR _____

Uso _____ N.º DO QUADRO/CHASSIS _____

MOTOR A GASÓLEO (DIESEL) A GASOLINA A GASOLINA/GPL A GASOLINA/GN ELÉTRICO
 HÍBRIDO (GASOLINA / ELÉTRICO) HÍBRIDO (GASÓLEO / ELÉTRICO) FUEL CELL A HIDROGÉNIO

N.º _____ CILINDRADA (CM³) _____ POTÊNCIA (CV) _____

SEGURADORA _____

APÓLICE _____ PROCESSO DE SINISTROS _____

TOMADOR(A) DO SEGURO _____

RISCOS COBERTOS _____

DADOS DA OFICINA PARA A PERITAGEM

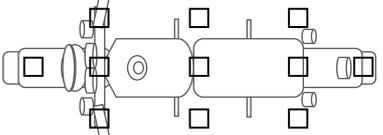
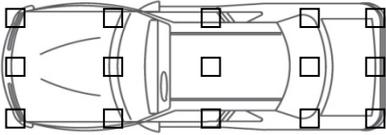
NOME / FIRMA _____

MORADA _____

LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____ - _____

TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____ FAX _____

ASSINALE AS PARTES DANIFICADAS DA VIATURA



DADOS DO CONDUTOR

(NÃO PREENCHER SE FOR O PROPRIETÁRIO)

NOME _____

DATA DE NASCIMENTO _____ - _____ - _____ SEXO MASCULINO FEMININO NACIONALIDADE _____

MORADA / SEDE _____

NÚMERO / LOTE / BLOCO _____ ANDAR _____ LADO _____

LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____ - _____

PAÍS _____ TELEFONE MORADA _____

TELEMÓVEL _____ FAX _____ TELEFONE LOCAL TRABALHO _____

E-MAIL _____

CARTA DE CONDUÇÃO N.º _____ EMITIDA POR _____ DATA _____ - _____ - _____

DOCUMENTOS APRESENTADOS (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

- | | | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> LIVRETE | <input type="checkbox"/> TÍTULO DE REGISTO | <input type="checkbox"/> DOCUMENTO ÚNICO AUTOMÓVEL | <input type="checkbox"/> CARTA VERDE | <input type="checkbox"/> CERTIFICADO PROVISÓRIO | <input type="checkbox"/> DAAA |
| <input type="checkbox"/> ORÇAMENTOS | <input type="checkbox"/> RELATÓRIO DE PERITAGEM | <input type="checkbox"/> PARTICIPAÇÃO DAS AUTORIDADES | <input type="checkbox"/> FOTOGRAFIAS | <input type="checkbox"/> DESPESAS | <input type="checkbox"/> OUTROS |
| <input type="checkbox"/> COMPROVATIVO DOS RISCOS COBERTOS PELO SEGURO DA VIATURA | <input type="checkbox"/> CÓPIA DA FICHA DE INSPEÇÃO PERIÓDICA OBRIGATORIA (SE APLICÁVEL) | | | | |

OUTROS BENS DANIFICADOS

	VALOR DO DANO (€)
1	
2	
3	
4	

INFORMAÇÃO OBRIGATORIA

A INFORMAÇÃO RECOLHIDA NO PRESENTE IMPRESSO CONSTARÁ DE FICHEIROS INFORMÁTICOS DA RESPONSABILIDADE DO FUNDO DE GARANTIA AUTOMÓVEL (FGA), DESTINANDO-SE À INSTRUÇÃO E REGULARIZAÇÃO DOS PROCESSOS REGISTADOS NO ÂMBITO DAS SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS. NOS TERMOS DO N.º 3 DO ARTIGO 47.º DO DECRETO-LEI N.º 291/2007, DE 21 DE AGOSTO, A GESTÃO TÉCNICA E FINANCEIRA DO FGA É ASSEGURADA PELOS ÓRGÃOS DA AUTORIDADE DE SUPERVISÃO DE SEGUROS E FUNDOS DE PENSÕES (ASF), COM SEDE EM LISBOA NA AV. DA REPÚBLICA, N.º 76 (CP 1600-205 LISBOA).

A FALTA OU INEXATIDÃO DAS RESPOSTAS PODE IMPEDIR A INSTRUÇÃO DOS PROCESSOS E, CONSEQUENTEMENTE, A SUA REGULARIZAÇÃO.

PARA INFORMAÇÕES RELATIVAS À PROTEÇÃO DOS SEUS DADOS PESSOAIS, CONSULTE POR FAVOR A PÁGINA DO FGA NO SÍTIOS DA ASF.