Formulário De Participação De Sinistros Geral
General Claim Form

Hot line contact/contato :
(00258) 84 32 29910 | (00258) 82 32 29960 | (00258) 21 357 700
claimsr@hollard.co.mz | sinistros@hollard.co.mz

Claim Form

USD | MT

Deverá responder correctamente a todas as perguntas, Aplicando a abreviatura N/A quando a pergunta não aplicavél.
A Companhia não aceita a responsabilidade pela informação Fornecida neste formulário.

Every question must be answered fully, the abbreviation N/A should be used where the question is not applicable.
The Company does not admit liability by the issue of this form.

1.	
Segurado / Insured	
Endereço / Address	
Telefone nº / Telephone nº	

2.	
Data da ocorrência / Date of loss	

3.	
Quando e onde viu pela última vez o objecto desaparecido? / When and where did you last see missing property?	

4.	
Informou as autoridades policiais? Caso afirmativo, quando e onde? Qual o nº. do Processo? / Have you informed the police authorities? If so, when and where? Case reference number?	

5.	
Forneça detalhes de outros seguros que cobrem o mesmo objecto. / Give details of any other insurances upon the same Property.	

6.	
Forneça detalhes de incidentes anteriores. / Give details of all previous claims.	

Hollard Moçambique Companhia de Seguros, S.AR.L.
Av. Sociedade de Geografia no 269 | Edifício Hollard, C.P. 428 | Maputo – Moçambique
Tel: +258 21 357 700 | Fax: +258 21 313 115
www.hollard.co.mz

Hollard.
seguros

Descreva (indicando todos factos) as circunstâncias em que ocorreu o incidente. /
State (full particulars must be given) the circumstance off the loss or damage.

Hollard Moçambique Companhia de Seguros, S.AR.L.
Av. Sociedade de Geografia no 269 | Edifício Hollard, C.P. 428 | Maputo – Moçambique
Tel: +258 21 357 700 | Fax: +258 21 313 115
www.hollard.co.mz

Hollard.
seguros

Nº de Artig. / Nº de Artic.	Especific. ou Não especifc / Specified or no Specified	Descrição / Description Marca e modelo / Make & Model Ex: Pioneer KX440	Preço de compra / Original Purchase Price	Data e local / De compra Date & Place of Purchase	Valor estimado de reposição / Estimate Replacement Value

Declaro que as informações apresentadas correspondem á verdade em todos os aspectos Data / I/We declare the foregoing particulars to be true in every respect.

Data / Date		Assinado / Signed	
Segurado / Insured			

Hollard Moçambique Companhia de Seguros, S.AR.L.
Av. Sociedade de Geografia no 269 | Edifício Hollard, C.P. 428 | Maputo – Moçambique
Tel: +258 21 357 700 | Fax: +258 21 313 115
www.hollard.co.mz

Hollard. seguros

5579 HMZ IM v02