

Participação de sinistro-Parábrisas Windscreen Damage Claim Form

Claim Form

Hot line contact/contacto :

(00258) 84 32 29910 | (00258) 82 32 29960 | (00258) 21 357 700
claimsr@hollard.co.mz | sinistros@hollard.co.mz

Deverá responder correctamente a todas as perguntas, Aplicando a abreviatura N/A quando a pergunta não aplicável. 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.

Segurado | Insured

Nome completo :
Name in full :
Endereço :
Address :
Profissão :
Occupation :
No da Apólice : Nos. De Telefone :
Policy number : *Telephone no(s)* :

Condutor | Driver

Nome : Idade :
Name : *Age* :
Carta de Condução : Data de emissão : Local :
Driving Licence number : *Date Issued* : *Where* :

Veículo | Vehicle

Marca : Modelo : Ano : Matricúla :
Make : *Model* : *Year* : *Registration* :

Detalhe para que fim o veículo estava a ser utilizado na altura do acidente:
State fully purpose for which vehicle was being used at time of accident:

Acidente | Accident

Data : Local do Acidente :
Date : *Place where breakage occurred* :

Descrição do acidente :
Stage how breakage occurred :

Se o segurado não se encontra presente, quando foi lhe reportado o acidente?
If Insured was not present, when was breakage reported to him?

Danos | Damage

Indique a natureza do dano no desenho :
Indicate nature of damage to glass on sketch :

A substituição é de ordem imediata ou futura?
Is immediate or future replacement required?

Nome do reparador : Estimativa : Onde poderá ser olonspecionado?
Repairer's name : *Estimate* : *Where may vehicle be inspected?*

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

Data :
Date :

Assinado :
Signed :

Segurado : Conductor, se outro :
Insured : *Driver, if other than 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

Think purple...

Hollard.
seguros