



FORMULÁRIO DE AVISO DE SINISTRO

Fraude Corporativa – Produto 711

DADOS CADASTRAIS

Nome do Segurado		CNPJ:	
Corretor:		E-mail:	
*Nome do Responsável pelo aviso:		Telefone:	
Nº da Apólice:		Data do aviso:	

*Responsável pelo acionamento do sinistro

DADOS DO SINISTRO

Data da ciência do ato que causou a Perda/Prejuízo:		Prejuízo Estimado:	
Alguma medida foi tomada para contenção e/ou mitigação do incidente até o momento? Se sim, qual(ais)?			
Esclarecer quem teria praticado o ato fraudulento:			
Especificar a cobertura da Apólice que deseja acionar:			
Deseja acionar alguma extensão de garantia? Se sim, qual(ais)?			
Endereço Completo da Ocorrência:		Data do ato danoso:	
Descrição detalhada do Sinistro:			

Para a regulação do sinistro, solicitamos o preenchimento completo do formulário e o envio de todos os documentos indicados na apólice.

