Kit de Comunicado
de Sinistros

Sabemi

Declarações
do comunicante

Formulário Aviso de Sinistro

Tipo de Sinistro

☐ Morte Natural ☐ Morte Acidental

Nome do Falecido

CPF do Falecido | Última Ocupação

Local do Falecimento

Nome do Comunicante | CPF do Comunicante

Grau de Parentesco com o falecido | Endereço do Comunicante

CEP | Telefone

E-mail

Descrição do Sinistro

Estou ciente que as informações prestadas são de minha responsabilidade

Local e Data

Assinatura do Comunicante