



# PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO

## DESEMPREGO INVOLUNTÁRIO



Para a rápida resolução do processo, é fundamental o preenchimento completo desta participação, bem como o envio da documentação abaixo indicada. **É estritamente necessário identificar o nº de contribuinte da Pessoa Segura.**

### PARTICIPAÇÃO COMUNICADA POR:

Nome: _____	Qualidade: _____	Contacto:  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Morada: _____		
Localidade _____	Código Postal _____	email: _____
Local: _____	Data: ____/____/____	Assinatura: _____ (conforme Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão)

### TOMADOR DE SEGURO:

Nome: _____	Nº de apólice: _____	Nº de titular: _____	Nº Contribuinte:  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
-------------	----------------------	----------------------	---------------------------------------

### PESSOA SEGURA:

Nome: _____		
Morada: _____		
Localidade _____	Código Postal _____	Tel contacto:  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Nº Contribuinte:  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	BI/CC nº: _____	Nº de beneficiário Segurança Social _____
Profissão que exercia _____	Data em que iniciou atividade na última empresa: ____/____/____	
Declaro que as informações prestadas estão corretas.		
Autorizo qualquer empregador, ex-empregador, departamento oficial ou qualquer outra pessoa a prestar informações à Seguradora ou seus representantes sobre este sinistro.		
Considerando a eventualidade de ser necessária uma quantificação exata do dano corporal autorizo a seguradora a proceder a marcação do exame num perito externo especialista em avaliação de dano.		
Data ____/____/____	Assinatura Pessoa Segura _____ (conforme Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão)	

### FORMA DE PAGAMENTO:

O valor a indemnizar será creditado no NIB através do qual é feita a cobrança dos prémios da apólice.
---

### DOCUMENTOS A APRESENTAR OBRIGATORIAMENTE À SEGURADORA PARA A COBERTURA ACIONADA

<input type="checkbox"/> 1. Modelo RP5044-DGSS (antigo modelo 346) – declaração de situação de desemprego <input type="checkbox"/> 2. Comprovativo do requerimento de prestações de desemprego (documento emitido pelo Centro de Emprego) <input type="checkbox"/> 3. Carta de despedimento <input type="checkbox"/> 4. Contrato de trabalho <input type="checkbox"/> 5. Declaração do centro de emprego onde se inscreveu comprovando a sua inscrição. <b>Este documento</b> deverá ser reclamado junto do Centro de Emprego 30 dias após o início do desemprego e <b>deverá ser renovado e enviado mensalmente à Seguradora</b> <input type="checkbox"/> 6. Em caso de salários em atraso, substituir os documentos referidos em 1, 2 e 3, pelo Modelo DG 018 – Declaração de Retribuições em Mora <input type="checkbox"/> 7. Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte ou Cartão do Cidadão da Pessoa Segura <input type="checkbox"/> 8. Declaração da entidade credora com: nº de contrato; data início; prazo, prestação mensal; saldo em dívida, se Popular Proteção Pagamentos <input type="checkbox"/> 9. Declaração da instituição de ensino indicando: data, periodicidade, valor, se Popular Proteção Propinas
Todos os documentos referidos acima podem ser fotocópias, exceto os indicados nos pontos 5 e 8.

Eventualmente poderão ser solicitados outros elementos para avaliação do sinistro.

Esta participação de sinistro e todos os documentos associados, devem ser enviados para a Eurovida/Popular Seguros:  
**Remessa Livre nº 11256 1059-962 Lisboa (não necessita de selo)**

### RESERVADO AOS SERVIÇOS DA EUROVIDA / POPULAR SEGUROS / BANCO PARCEIRO:

Nº de processo de sinistro: _____
-----------------------------------

### CONFERÊNCIA DE ASSINATURAS:

Carimbo:	Data:	Assinatura e identificação: