

Tokio Marine Seguradora SA.
Rua Sampaio Viana, 44 – CEP 04004-902 - São Paulo – SP
Ouvidoria: Caixa Postal 12.829 – 04010-970 - São Paulo - SP
E-mail ouvidoria@tokiomarine.com.br
www.tokiomarine.com.br

**AVISO DE SINISTROS
(DADOS DO EVENTO/BENEFICIÁRIOS)**

1. Dados da Cobertura				
Tipo de Sinistro				
<input type="checkbox"/> Morte por Acidente	<input type="checkbox"/> Invalidez por Acidente	<input type="checkbox"/> Reembolso DMHO	<input type="checkbox"/> APP	<input type="checkbox"/> APC
2. Dados da Empresa Segurada				
Nome da Empresa Segurada			CNPJ da Empresa	
Endereço Completo AV -			CEP	
Cidade	UF	Pessoa de Contato	Fone com DDD	Número da Apólice
3. Dados do Veículo ou Barco Segurado - APP				
Nome do Proprietário				
VEÍCULO SEGURADO		Placa do Veículo	Chassi	Capacidade
BARCO SEGURADO		Nome do Barco	No. De Inscrição na Marinha	Capacidade
4. Dados do Sinistrado				
Nome do Sinistrado			CPF	
Data de Nascimento	Estado Civil		Profissão	
Data do Evento	Hora do Evento		Local do Evento	
Descreva detalhadamente o evento ocorrido, suas causas e conseqüências.				
Dados do Beneficiário - Autorizo a Tokio Marine Seguradora S.A a creditar na(s) conta(s) corrente(s), desde que a cobertura tenha sido contratada e o evento caracterizado.				
Nome		CPF	RG	
Endereço Residencial			CEP	
Cidade	UF	Grau de Parentesco c/Sinistrado		Fone com DDD
Nome do Banco	Nome da Agencia	Número da Agencia	Conta Corrente	
Estou ciente que:				
- as informação prestadas acima são de minha total responsabilidade;				
- o referido crédito somente será depositado em minha conta corrente após a conclusão da análise do processo de sinistro e constatação da cobertura do evento, a qual fica sujeita as condições que regem o contrato de seguro;				
- havendo outros beneficiários, o crédito autorizado corresponderá somente a minha participação no recebimento;				
- a Tokio Marine Seguradora S.A não se responsabilizará por encargos e/ou multas nos casos que possam ocorrer insuficiência ou erro nos dados informados pelo emitente.				
- Observação: A conta corrente informada acima deve obrigatoriamente pertencer ao beneficiário do crédito.				
- Afirmo serem verdadeiras todas as informações contidas neste formulário e estou ciente do teor das condições gerais do seguro.				
- Este seguro é garantido pela Tokio Marine Seguradora S.A – CNPJ 33.164.021-0001-00.				
Local	Data	Assinatura do Reclamante		Assinatura do Segurado Beneficiário