

Acidentado/Prejudicado

NIF/NIPC (*) _____

Nome/Designação (*) _____

N.º Identificação civil _____ Tipo: ☐ BI ☐ CC ☐ Passaporte Validade ____ / ____ / ____

Autoriza a notificação através dos seguintes contactos:

E-mail _____

Morada (*) _____

Código Postal (*) _____ - _____

Freguesia _____

Telefone _____ Telemóvel _____

(*) Preenchimento obrigatório

Sinistro

Data ____ / ____ / ____ Hora ____ : ____ h.

Localização _____

Descrição do sinistro _____

Danos corporais _____

Danos materiais _____

Causas do sinistro _____

O pretendido

Testemunhas

Nome

NIF

Email

Morada

Telefone

Telefone

☐ Autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102º do código do procedimento administrativo e/ou legislação específica aplicável, no âmbito deste impresso, sendo que o respetivo tratamento por parte do MUNICÍPIO DE PONTA DELGADA respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados. Saiba mais em www.cm-pontadelgada.pt/p/rgpd.

Assinatura

Nome

NIF

Email

Morada

Telefone

Telefone

☐ Autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102º do código do procedimento administrativo e/ou legislação específica aplicável, no âmbito deste impresso, sendo que o respetivo tratamento por parte do MUNICÍPIO DE PONTA DELGADA respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados. Saiba mais em www.cm-pontadelgada.pt/p/rgpd.

Assinatura

Documentação apresentada

- ☐ Relatório policial
- ☐ Fotografias com evidências dos danos
- ☐ Orçamento/recibo dos danos (**)
- ☐ Documento de registo de propriedade do veículo (**)
- ☐ Comprovativo do IBAN (**)
- ☐ Outros

(**) Entrega obrigatória no caso de danos em veículo

☐ Autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102º do código do procedimento administrativo e/ou legislação específica aplicável, no âmbito deste impresso, sendo que o respetivo tratamento por parte do MUNICÍPIO DE PONTA DELGADA respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados. Saiba mais em www.cm-pontadelgada.pt/p/rgpd.

____ / ____ / ____

Assinatura
