



FORMULÁRIO APRESENTAÇÃO DE RECLAMAÇÃO

Observações e instruções de preenchimento:

- Agradecemos que o preenchimento do formulário de apresentação de reclamação seja preferencialmente efetuado com recurso a caneta de tinta preta e letra tipográfica, para maior legibilidade do mesmo;
- Chamamos a atenção que os campos são de preenchimento obrigatório;
- Após preenchimento, o formulário deve ser enviado para:

Prof. Dr. José Alves de Brito – Provedor do Cliente
Avenida 5 de Outubro, n.º 206
1050-065 Lisboa
E-mail: provedordocliente@nseguros.pt

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

NIF: _____ BI/CC: _____

Morada: _____ Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____ Telephone: _____ E-Mail: _____

2. QUALIDADE EM QUE EFETUA A RECLAMAÇÃO

☐ Tomador do seguro ☐ Terceiro ☐ Beneficiário ☐ Segurado / Pessoa Segura

3. OBJETO SOBRE O QUAL INCIDE A RECLAMAÇÃO

☐ Apólice ☐ Processo de sinistro

4. OUTROS ELEMENTOS

Apresentou reclamação junto do Segurador? ☐ Sim¹ Data: _____ ☐ Não

Obteve resposta do Segurador? ☐ Sim² Data: _____ ☐ Não

Encontra-se pendente algum processo judicial ou arbitral relativo à questão reclamada? ☐ Sim ☐ Não

A questão reclamada já foi resolvida por órgãos judiciais ou arbitrais? ☐ Sim ☐ Não

5. PRETENSÃO

[illegible]

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Local:

O Reclamante

(Quando feita presencialmente)

1 e 2 - Em caso de resposta afirmativa, por favor juntar a respectiva reclamação efetuada e resposta recebida.

2/2