REAL VIDA SEGUROS

Pedido de Reembolso
Real Seguro Acidentes Pessoais Grupo - Seguro Desportivo

REAL VIDA SEGUROS, S.A.
Sede: Av. de França, 316 - 5º, Edifício Capitólio
4050-276 Porto
Tel.: 220 410 700 (custo de chamada para a rede fixa nacional)
www.realvidaseguros.pt

Apólice N.º ___ /_____
Processo Sinistro _____

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRADO

Nome Completo _____ NIF _____

Email _____ Telefone _____ Data de Nascimento _____

Escalão _____ Modalidade _____

IBAN _____ Titular da conta _____

DESPESA

Data	Tipo de despesa	Prestador	Valor (€)

Valor Total (€) _____

Declaração: Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que as despesas apresentadas resultam do sinistro participado

Data _____

_____
Assinatura do Sinistrado / Encarregado de Educação

Protecção de Dados: Os dados pessoais recolhidos destinam-se exclusivamente à gestão do processo de sinistro e serão tratados nos termos da legislação aplicável em matéria de protecção de dados.

Nota: Os documentos originais das despesas apresentadas e reembolsadas, não podem ser utilizados para qualquer outro fim, nomeadamente junto de outras entidades, para efeitos de reembolso ou comparticiação

RVG000540/02-1026