

FORMULÁRIO PARA ABERTURA DE SINISTROS D&O E E&O



fator seguradora

TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS

Dados da Apólice D&O ou E&O

Tomadora do Seguro _____

CNPJ _____

Número da Apólice Fator _____

Período de Vigência _____

Caso a Apólice Esteja Vencida, Pedimos Informar se foi Renovada com Outra Sociedade Seguradora ☐ Sim ☐ Não

Dados Reclamação

Data da Notificação do Segurado _____ a _____

Nome do(s) Terceiro(s) Prejudicado(s) _____

Número do Processo Judicial/Procedimento Administrativo que Constitui a Potencial Reclamação _____

Valor dos Prejuízos: Estimado em R\$ _____

Resumo dos Fatos (Resumir a Ocorrência/Reclamação, Detalhando os Principais Pontos do Processo)

E-mail para Contato _____

Telefone _____