|  |  |
| --- | --- |
| SEGURADORA (nome): | N.º APÓLICE: |

**O QUE FAZER**

|  |
| --- |
| REGISTO DE OCORRÊNCIA NO DIA EM QUE SUCEDEU |
| 1. DESCRIÇÃO DO ACIDENTE (deve incluir a data, a hora e o espaço onde ocorreu o acidente): |
| 2. AS PESSOAS QUE ESTAVAM PRESENTES: |
| 3. AS MEDIDAS QUE FORAM TOMADAS: |
| 4. ASSINATURA DE QUEM PRESENCIOU O SINISTRO (monitor ou supervisor): |

**TER EM ATENÇÃO**

* Preencher o Modelo de Participação de Acidente com a máxima brevidade até dois dias após o acidente e entregar à supervisora;
* Em caso de despesas, os comprovativos deverão ser emitidos em nome do(s) acidentado(s) e enviado(s) para o tomador do seguro, para que por sua vez este as envie para a seguradora contratada que reembolsará o valor devido (quando aplicável), após devida análise da participação que foi realizada;
* Tomador do seguro dos GABC [Entidade Responsável, NIF];
* Linha de atendimento[contacto da seguradora]:

Caso o sinistrado rececione alguma carta ou vale postal por parte da seguradora, deve informar os monitores ou supervisora, que por sua vez informará dos próximos passos a seguir.