

**Impresso de Sinistrado  
(Danos Corporais)**

Processo nr. \_\_\_\_\_ Apólice nr. \_\_\_\_\_

**Acidente**

Data / / Hora Local

**Identificação do Sinistrado**

Nome Sexo

Morada

Data Nascimento / / Telefone B.I. N.I.F.

Grau Escolaridade Estado Civil Nr. de filhos

Nome do Cônjuge

**Sendo Menor**

Nome do Pai

Nome da Mãe

**Situação Profissional**

Profissão Trabalhador por conta própria  Trabalhador por conta al.<sup>o</sup> d.

Ordenado Ilíquido Ordenado Líquido

Outras Remunerações

Entidade Patronal

Morada

Telefone Beneficiário Segurança Social

la em serviço? Tem Seguro de Acidentes de Trabalho?

Seguradora Apólice nr.

Outras Actividades Outros Rendimentos

**Situação Clínica**

Lesões

Quem prestou os Primeiros Socorros?

Hospitalizado em

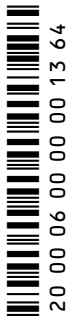
Submetido a intervenção cirúrgica? Sim  Não  Qual?

Situação clínica actual Data próxima consulta

**Outros Danos Materiais**

Objectos	Valor de compra	Valor Actual

WEBDOC IPSDC 01.07





## 1. DECLARAÇÃO

De acordo com a legislação em vigor, os dados recolhidos, e aqueles que vierem a ser fornecidos em sede de regularização de sinistro, serão processados e armazenados informaticamente, sendo utilizados nas relações contratuais com a VICTORIA e seus subcontratados, podendo ser comunicados a entidades terceiras para efeitos de colaboração na realização de estudos estatísticos, inquéritos de mercado e/ou viabilização da execução dos contratos.

Quaisquer omissões, inexatidões e falsidades, referentes ou relacionadas com a informação necessária para o tratamento de dados efetuado no âmbito da relação contratual, são da responsabilidade do titular dos dados.

### 1 . Direitos e dever de informação

Declaro ainda que fui informado do direito de oposição ao tratamento dos mesmos nas situações de definição de perfis, comercialização direta e interesse legítimo do responsável pelo tratamento.

Para além do direito de oposição, reconheço ainda que me assistem os direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento e portabilidade, nos termos definidos na Política de Privacidade disponível em [www.victoria-seguros.pt](http://www.victoria-seguros.pt), podendo exercê-los perante a VICTORIA ou junto do Encarregado de Proteção de Dados (EPD) através dos contactos aí indicados.

### 2. Assinatura

Declaro ter tomado conhecimento das informações acima descritas e dos direitos que me assistem na proteção dos seus dados pessoais, subscrevendo-os mediante a sua assinatura.

Local e Data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Titular dos Dados)