



AVISO DE SINISTRO

Atenção: O preenchimento total e correto dos campos abaixo são de extrema importância para efetuarmos a abertura do sinistro junto a Seguradora.

Lembramos que caso sejam passadas informações incorretas, a seguradora reserva-se do direito de solicitar documentações complementares para análise e andamento do processo até mesmo negar o atendimento ao sinistro.

Nome do Segurado CINEPOLIS OPERADORA DE CINEMAS DO BRASIL LTDA		Apólice nº Não Preencher		
Local do Ocorrido/Endereço Endereço do cinema	Número	Complemento	Bairro	Cidade
Data do Ocorrido	Hora			
Nome do Reclamante				
Cobertura Acionada Não preencher	Estimativa dos Danos Poderá ser informado posteriormente			
Relato da Ocorrência Detalhar o máximo possível com as informações, referente ao ocorrido.				



Nome e Contato do responsável para a realização de vistoria:

Importante:

1. O aceite deste formulário não implica no reconhecimento de responsabilidade pela CIA Seguradora, tão menos pela Corretora de Seguros em indenizar o sinistro. Tal Responsabilidade será apurada pela Cia Seguradora e posteriormente comunicado ao segurado, seja por ela própria ou pela Corretora;
2. A Cia Seguradora não se responsabiliza por qualquer conserto efetuado sem sua prévia e expressa autorização;
3. Concorda, ainda, o Segurado com o pagamento do montante que lhe couber, relativo a franquia, conforme previsto no contrato de seguro.

Declaro que assumirei total responsabilidade civil ou criminal, caso venha a ser constatada qualquer falsidade nesta declaração.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura e Carimbo do Gerente do conjunto

Assinatura do Segurado