

Formulário de Aviso de Sinistro

Danos Físicos ao Imóvel (DFI)

1. DADOS DO SEGURADO

Nº DO CONTRATO			
NOME		CPF	DATA NASCIMENTO
ENDEREÇO			NÚMERO
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP

DADOS PARA CONTATO

TELEFONE (com DDD):

CELULAR (com DDD)/WHATSAPP/SMS:

E-MAIL:

AUTORIZO A SEGURADORA A ENTRAR EM CONTATO PELOS MEIOS DE COMUNICAÇÃO (E-MAIL/SMS/WHATSAPP/CARTA FÍSICA/TELEFONE), INDICADOS ACIMA, PARA INFORMAÇÕES REFERENTE AO ANDAMENTO DA ANÁLISE OU PARA SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS/INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2. DADOS DO SINISTRO

DATA DA OCORRÊNCIA	ENDEREÇO DO IMÓVEL SEGURADO			NÚMERO
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	TIPO DE IMÓVEL
NOME DO SOLICITANTE			CPF	
CAUSA DO SINISTRO				
<input type="checkbox"/> INCÊNDIO (INDEPENDENTE DA ORIGEM)	<input type="checkbox"/> RAIO			
<input type="checkbox"/> EXPLOSÃO (QUALQUER QUE SEJA A CAUSA)	<input type="checkbox"/> DESMORONAMENTO PARCIAL (DESABAMENTOS DE PAREDES, VIGAS, ETC.)			
<input type="checkbox"/> DESMORONAMENTO TOTAL	<input type="checkbox"/> DESTELHAMENTO (POR VENTOS FORTES OU GRANIZO E QUEBRA DE TELHAS)			
<input type="checkbox"/> AMEAÇA DE DESMORONAMENTO	<input type="checkbox"/> INUNDAÇÃO, ALAGAMENTO E ENCHENTE COM ENTRADA DE ÁGUA NO			
<input type="checkbox"/> OUTROS	IMÓVEL, RESULTANTE DE AGUACEIRO, TROMBA D'ÁGUA OU CHUVA			

DESCRIÇÃO RESUMIDA DO SINISTRO

--

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO SEGURADO OU REPRESENTANTE LEGAL

3. DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS/PREENCHIDOS E ENVIADOS À SEGURADORA:

 FORMULÁRIO DE AVISO DE SINISTRO DEVIDAMENTE PREENCHIDO E ASSINADO PELO SEGURADO OU REPRESENTANTE LEGAL;

Formulário de Aviso de Sinistro

Danos Físicos ao Imóvel (DFI)

- CÓPIA SIMPLES DO RG E CPF OU CNH DO SEGURADO;
- CÓPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO EMITIDO NOS ÚLTIMOS 03 MESES EM NOME DO SEGURADO;
- CÓPIA SIMPLES DO CONTRATO INICIAL DE FINANCIAMENTO E AS CORRESPONDENTES ALTERAÇÕES;
- CÓPIA SIMPLES DO LAUDO DE AVALIAÇÃO DO IMÓVEL, ELABORADO NA ÉPOCA DA ASSINATURA DO CONTRATO DE FINANCIAMENTO;
- CÓPIA SIMPLES DA PLANTA DO IMÓVEL E MEMORIAL DESCRITIVO;
- CÓPIA SIMPLES DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL OU DO CORPO DE BOMBEIROS, QUANDO REGISTRADA A OCORRÊNCIA;
- COMPROVANTE DAS DESPESAS REALIZADAS NA TENTATIVA DE MINORAR O DANO E DAS DESPESAS DE SALVAMENTO;
- CÓPIA DAS NOTAS FISCAIS REFERENTES ÀS DESPESAS EFETUADAS PARA A COMPRA DE MATERIAIS E RECIBOS DE MÃO-DE-OBRA, NOS CASOS DE DESTELHAMENTO, INUNDAÇÃO OU ALAGAMENTO EM QUE HOUVE A NECESSIDADE DE TOMADA DE PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS PARA A PROTEÇÃO DO IMÓVEL;
- DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE APÓLICES DE SEGUROS CONCORRENTES OU CÓPIA DE OUTRAS APÓLICES DE SEGUROS PARA O IMÓVEL (SE HOUVER).

IMPORTANTE: TRATANDO-SE DE SINISTROS QUE ATINJA PARTES COMUNS DE CONDOMÍNIOS, DEVERÁ TAMBÉM SER ENCAMINHADA RELAÇÃO IDENTIFICANDO TODAS AS UNIDADES FINANCIADAS PELO ESTIPULANTE NO MESMO CONDOMÍNIO, SUAS RESPECTIVAS FRAÇÕES IDEAIS, NOME DOS MUTUÁRIOS, NÚMEROS DOS CONTRATOS DE FINANCIAMENTO E DATAS DAS RELAÇÕES DE INCLUSÃO NA APÓLICE (RI).

NOTA

- a) A ENTREGA DE TODA A DOCUMENTAÇÃO AGILIZA A ANÁLISE DO PROCESSO;
- b) CASO HAJA NECESSIDADE, DOCUMENTOS ADICIONAIS PODERÃO SER SOLICITADOS PELA SEGURADORA;
- c) INFORMAMOS QUE O PRAZO DE ANÁLISE É DE 30 DIAS A CONTAR DO RECEBIMENTO DAS DOCUMENTAÇÕES ACIMA CITADAS.

ENVIE OS DOCUMENTOS PARA ESTE E-MAIL:

ACIONE@TOOSEGUROS.COM.BR

SE PREFERIR, ENVIE OS DOCUMENTOS VIA CORREIO:

TOO SEGUROS S.A. – ÁREA DE SINISTRO
CAIXA POSTAL 514 – CARAPICUÍBA – SP
CEP: 06320-971

CENTRAL DE ATENDIMENTO VIA TELEFONE E CHAT - 0800 775 9191 | [TOOSEGUROS.COM.BR/ATENDIMENTO/CONTATO](https://www.tooseguros.com.br/atendimento/contato)

2ª VIA DE DOCUMENTOS, CANCELAMENTOS, INFORMAÇÕES SOBRE APÓLICES OU ACIONAMENTO DO SEGURO. ATENDIMENTO EM DIAS ÚTEIS DAS 8H ÀS 20H

SAC 24H – 0800 776 2252. ATENDIMENTO A PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA OU DIFICULDADE DE FALA – 0800 776 2253.

OUIDORIA – 0800 776 2254 EXCLUSIVO PARA CASOS NÃO ATENDIDOS OU RESPOSTAS INSATISFATÓRIAS. ATENDIMENTO EM DIAS ÚTEIS DAS 9H ÀS 18H (HORÁRIO DE SÃO PAULO/SP)