

Chamamos a atenção de V<sup>a</sup> Ex<sup>a</sup> para as observações e notas inseridas no final da página, as quais deverão ser consultadas antes do início do preenchimento do seguinte formulário.

<b>Nome:</b>		
<b>N.º de Pessoa<sup>1</sup>:</b>	<b>NIF:</b>	<b>BI:</b>
<b>N.º de Apólice:</b>		
<b>N.º de Processo:</b>		
<b>Matrícula:</b>		
<b>Morada:</b>		
<b>Localidade:</b>		
<b>Código postal:</b>		-
<b>Telefone</b>		
Fax		
<i>E-Mail</i>		
<b>Qualidade em que efetua a reclamação:</b>		
<input type="checkbox"/> Tomador do seguro		
<input type="checkbox"/> Terceiro		
<input type="checkbox"/> Beneficiário		

<b>Objeto sobre o qual incide a reclamação:</b>	
<input type="checkbox"/> Apólice	
<input type="checkbox"/> Processo de sinistro	

<b>Descrição dos factos reclamados<sup>2</sup>:</b>
O reclamante
<b>Observações e instruções de preenchimento:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Agradecemos que o preenchimento do formulário de apresentação de reclamação;</li> <li>Chamamos a atenção que os campos assinalados a negrito, são de preenchimento obrigatório.</li> </ul> <p><i>E-mail:</i> <a href="mailto:gestaoreclamacoes@nseguros.pt">gestaoreclamacoes@nseguros.pt</a>  <i>Fax:</i> 22 090 7777;</p>
<b>Notas:</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>Indicação do número de cliente N Seguros. Em caso de desconhecimento do mesmo, por favor indicar o número de identificação fiscal do reclamante;</li> <li>Descrição clara e pormenorizada dos factos que motivam a reclamação, designadamente, a data e o local em que os mesmos se verificaram e a identificação dos respetivos intervenientes.</li> </ol>