IMPRESSO 1
(Participação de Acidente de Viação)

AGÊNCIA ANGOLANA DE REGULAÇÃO E SUPERVISÃO DE SEGUROS

PARTICIPAÇÃO DE ACIDENTE Nº _____/_____

PROCESSO Nº _____/_____

FUNDO DE GARANTIA AUTOMÓVEL

IDENTIFICAÇÃO DO LESADO / VÍTIMA

1- TIPO DE DANOS ☐ CORPORAL ☐ MORTE

2- TIPO DE INTERVENÇÃO ☐ PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO DANIFICADO ☐ OCUPANTE DO VEÍCULO DANIFICADO ☐ OCUPANTE DO VEÍCULO SEM SEGURO ☐ PEÃO

3- HÁ QUALQUER RELAÇÃO DE PARENTESCO ENTRE O LESADO E OS RESPONSÁVEIS PELO ACIDENTE?
☐ **SIM** ☐ **NÃO** **QUAL?**

4- NOME

5- DATA DE NASCIMENTO __ _ __ _ ____ SEXO ☐ M ☐ F NACIONALIDADE

6- MORADA

NÚMERO/LOTE/BLOCO ANDAR LADO

7- LOCALIDADE/BAIRRO MUNICÍPIO PROVÍNCIA

8- ESTADO CIVIL ☐ SOLTEIRO / (A) ☐ CASADO / (A) ☐ OUTRO

9- TELEMÓVEL TELEFONE

10- E-MAIL

11- FILIAÇÃO
PAI

MÃE

12- PROFISSÃO/ ACTIVIDADE CARGO

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

13- TIPO	NÚMERO	LOCAL DE EMISSÃO	DATA
B.I / PASSAPORT			
CARTA DE CONDUÇÃO			
OUTRO	Nº		

DADOS DO PARTICIPANTE DO ACIDENTE

14-NOME

15-PARENTESCO TIPO DE REPRESENTANTE

16-MORADA

NÚMERO/LOTE/BLOCO ANDAR LADO

17-LOCALIDADE CÓDIGO POSTAL _

18-TELEFONE TELEMÓVEL FAX

19-E-MAIL

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

20-TIPO	NÚMERO	ENTIDADE EMISSORA	DATA
B.I / PASSAPORT			
CÉDULA PROFISSIONAL			
OUTRO	Nº		

21-LOCAL

22-DATA

23-ASSINATURA

(NÃO ASSINAR QUANDO REMETIDO POR VIA ELECTRÓNICA.PARA O ENVIO POR VIA ELECTRÓNICA, DEVE UTILIZAR O ENDEREÇO: FGA@ARSEG.AO)

INFORMAÇÃO OBRIGATÓRIA

24

AINFORMAÇÃO RECOLHIDA NO PRESENTE IMPRESSO CONSTARÁ DE FICHEIROS INFORMÁTICOS DA RESPONSABILIDADE DO FUNDO DE GARANTIA AUTOMÓVEL(FGA), DESTINANDO-SE Á INSTRUÇAÔ E REGULARIZAÇÃO DOS PROCESSOS REGISTADOS NO ÂMBITO DA SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS. NOS TREMOS DA DO Nº XX DO ARTIGOXX DO DECRETO-LEI Nº XX/XX.

A FALTA OU A INEXATIDÃO DAS RESPOSTAS PODE IMPEDIR A INSTRUÇAÔ DOS PROCESSOS E, CONSEQUENTEMENTE, A SUA REGULARIZAÇÃO.