|  |  |
| --- | --- |
| **De** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nome** |
|  |  |
| **Rua** |
|  |  |
| **Localidade** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Para a Companhia de Seguros:** **À Atenção de TopClasse Seguros** |  |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Participação de Sinistro » Ramo:**  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apólice:** |  |  | **Data do Sinistro:** |  **/ /**  | **Pelas \_\_\_\_\_ Horas** |

 |
|

**Emos Senhores**

**Na data e hora acima indicada,**

**6 de junho de 2018**

**Atentamente**