

AVISO DE SINISTRO E PEDIDO DE VISTORIA

BB Seguro Agrícola

BB SEGUROS

Companhia de Seguros
Aliança do Brasil

Número do Aviso do Sinistro fornecido pela Central de Atendimento:

Dados do seguro

Nº da proposta de seguro:

Nome do segurado:

CPF:

Endereço:

Município:

UF:

Telefone da propriedade:

Celular do segurado:

E-mail do segurado:

Telefone da Assist. Técnica do segurado:

Dados da área segurada

Nome da propriedade:

Área (ha):

Endereço da propriedade:

Município/Estado:

Nome do preposto autorizado para fins de peritagem:

Descreva detalhadamente um roteiro com as vias de acesso para chegar até a lavoura:

Dados da área sinistrada

Qual é a produtividade estimada a ser colhida (kg/ha)?

Data da estimativa:

Área sinistrada (ha):

Natureza do sinistro:

Data/Período do sinistro:

* A avaliação de produtividade foi realizada "in loco"?

* A redução de produtividade deve-se somente ao sinistro descrito?

Se não, descreva quais outros motivos:

* O sinistro descrito também se verifica nas propriedades adjacentes?

* Qual a época prevista para a colheita (dia/mês)?

Termo de Responsabilidade Técnica

Eu, _____, Engenheiro Agrônomo inscrito no Conselho Regional de Engenharia,

Arquitetura e Agronomia - CREA - do Estado de _____, sob o nº _____,

portador do RG nº _____, inscrito no CPF/MF sob o nº _____,

residente e domiciliado _____,

assumo total responsabilidade pela veracidade das informações técnicas agrônômicas prestadas no teor deste documento.

Local / Data _____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Engenheiro Agrônomo

Termo de Aceite

Eu, _____, portador do RG nº _____,

inscrito no CPF/MF sob o nº _____

Declaro, para os devidos fins e efeitos, que as informações prestadas são verdadeiras e completas, ainda estar ciente que caso seja constatada qualquer omissão, inexatidão e/ou irregularidade nas informações aqui apresentadas, que contrariem o disposto nas condições Gerais e Especiais da apólice, bem como na Legislação Civil e Penal, perderei o direito à indenização do seguro.

Local / Data _____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Segurado