

NIPG: \_\_\_\_\_ Registo Nº: \_\_\_\_\_

**Exmo. Senhor**

**Presidente da Câmara Municipal de Espinho**

Identificação do Requerente:

Nome: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

BI/ CC: \_\_\_\_\_ Emitido pelos SIC de \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado

Quando apresentado por representante legal:

Nome: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Identificação do Acidente

Acidente com veículo

Acidente pessoal na via pública

Outro

Descrição da Ocorrência (Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_)

Pedido de Indemnização:

--

Proposta de documentos a anexar

- Participação da PSP / GNR;
- Despesas de Saúde (Comprovativo(s) de Pagamento(s))
- Comprovativo de assistência por meios de socorro, no local;
- Despesas com reparação de danos materiais (Comprovativo(s) de Pagamento(s));
- Cópia do registo de propriedade do veículo;
- Fotografias;
- Outros: _____ _____

Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art.6º, n.º1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário.

Espinho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_