Empresa XXXXXXX

NIPC

Sede

Identificação da Seguradora

Morada

*Local, data, ano*

**Assunto**: Comunicação de situação de crise empresarial – alteração nas condições contratuais – Seguro de Acidentes de Trabalho

Exmos. Senhores,

A empresa XXXXXXXXX, tomadora do seguro com a apólice n.º XXXXXXXXXXX, vem, para os devidos efeitos, comunicar a V. Exas. que se encontra numa situação de crise empresarial, provocada pela pandemia COVID-19.

Nessa sequência, informa-se que a empresa em questão recorreu à medida de apoio extraordinário à manutenção de contratos de trabalho (*lay-off* simplificado) no passado dia XX de XXXX de 2020, na modalidade de suspensão de contratos de trabalho, comunicando-se, em anexo, a listagem dos trabalhadores integrantes da mesma.

O recurso à medida de *lay-off* simplificado tem a duração de um mês, excecionalmente prorrogável até 3 meses.

Assim, face à alteração anormal das circunstâncias ora comunicada, requer-se a V. Exas. a respetiva repercussão no(s) contrato(s) de seguro de acidentes de trabalho em vigência, com a alteração dos valores dos respetivos prémios.

Mais se compromete a tomadora do seguro a informar devidamente assim que termine a respetiva situação de crise empresarial, nos termos da qual deverá ser retomado o(s) contrato(s) de seguro nas suas normais condições.

Na expetativa do melhor acolhimento ao ora solicitado, apresentamos os nossos melhores cumprimentos,

A Tomadora do Seguro

(assinaturas que obrigam a empresa)

Anexo: Listagem de trabalhadores em regime de *lay-off*

**LISTAGEM DE TRABALHADORES EM REGIME DE *LAY-OFF***

(Suspensão de contrato de trabalho)

* Nome, N.º CC, NIF
* (…)
* (…)
* (…)
* (…)

A Tomadora do Seguro

(assinaturas que obrigam a empresa)