

Chamada Inicial de Entrada (Call Center)

País a partir do qual a chamada é feita	
Tipo de incidente	Há alguma suspeita de impactos relacionados a informações de identificação pessoal ou dados confidenciais? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Nome do contato (departamento ao qual você pertence)	
Número da apólice	
Nome da empresa segurada	
E-mail de contato	
Localidade	
Telefone	
Data de contato (dia, mês, ano e hora)	
Descrição do pedido	