

Segurado:

Veículo: Placa:

Proprietário do Veículo: CPF:

Vínculo com segurado:

Condutor na ocasião:

CPF: Data de Nascimento:/...../.....

CNH: Validade:/...../..... Categoria:

Estado Civil:

Data do fato:/...../..... Hora aproximada::.....

Local do fato:

Foi realizado B.O.? Sim () Protocolo: Não ()

Condutor considera-se culpado pelo acidente? Sim () Não ()

Descrição detalhada do acidente:

Houve vítimas? Sim () Não () Se sim, quais danos?

Danos causados no veículo segurado:

Houve envolvimento de terceiros? Sim () quantos? Não ()

Veículo: Placa:

Veículo: Placa:

Danos causados a terceiros:

O seguro será acionado para atendimento:

Apenas ao segurado () Apenas a terceiros () Segurado e atendimento a terceiros ()

Qual oficina o segurado deseja levar o veículo?

Telefone:

Assinatura Segurado: Assinatura Condutor:

Local e data:

Este aviso de sinistro deve ser obrigatoriamente assinado pelo segurado. A seguradora não se responsabilizará por quaisquer conserto efetuados sem sua prévia e expressa autorização. Declaro que as informações acima são exatas em todos os seus detalhes.
DOCUMENTOS NECESSARIOS P/ ABERTURA DO SINISTRO : B.O , CRVL e CNH condutor.