



AVISO DE EVENTO TERCEIRO

Premium
Clube de Benefícios

DADOS DO PARTICIPANTE

*Dados do Participante: Pessoa Física / Pessoa Jurídica		*Placa	Nº Evento
<input type="checkbox"/> Colisão	<input type="checkbox"/> Reembolso	Outros	

DADOS PESSOAIS DO TERCEIRO

*Nome do Proprietário do Veículo		*Data Nasc.	
*CPF	*RG	*CNH	*Validade CNH
*Endereço		*Nº	*Complemento
*Bairro	*Cep	*Cidade	UF
*Telefone	*Celular	*E-mail	

DADOS DO VEÍCULO DO TERCEIRO

*Placa	*Marca/Modelo	*Nº Portas	Ano/Modelo
*Renavan	*Chassi		Ano Exercício

DADOS DO EVENTO

*Nome do Condutor			
*CNH	*Validade CNH	*Categoria CNH	*Data de Nascimento Condutor
*Relação com Participante		*Data do Fato	*Hora do Fato
*Local do Acidente	*Nº	*Bairro	*Cidade/UF
Houve B.O? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ()Numero	*Data B.O	*Hora B.O	*Houve Vítima? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
*Você é Responsável pelo Evento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por que? _____			

*Descrição das Avarias

*Local do acidente é sinalizado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	*Qual Sinalização?		
*Outros veículos envolvidos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Houve Reboque? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Qual Empresa?	Nº Nota Fiscal
*Em qual oficina encontra-se o veículo?		CNPJ	Telefone
*Endereço	*Bairro	*Cidade	*Cep
*Tipo de Oficina <input type="checkbox"/> Indicada pela PREMIUM (credenciada e referenciada) <input type="checkbox"/> Indicada pelo Terceiro			

IMPORTANTE

- 1º - Os campos marcados de (*) asterisco são de preenchimento obrigatório.
- 2º - A PREMIUM não se responsabilizará por quaisquer consertos efetuados sem prévia vistoria e autorização.
- 3º - O recebimento deste formulário não implica em reconhecimento da indenização do evento. Será apurada e posteriormente comunicado.
- 4º - O abaixo assinado declara que todas as informações são completas e exatas, assumindo total responsabilidade pela sua veracidade.
- 5º - O Terceiro declara ter ciência, de que será ressarcido exclusivamente pelos prejuízos materiais causados no veículo. Excluindo-se qualquer outro tipo de danos, como: morais, emergente, lucro cessantes e outros, limitado ao valor estabelecido no termo de adesão do participantes.

*LOCAL E DATA

*ASSINATURA DO TERCEIRO

(*) EM CASO DE PESSOA JURÍDICA, CARIMBAR O FORMULÁRIO COM A IDENTIFICAÇÃO DO CNPJ

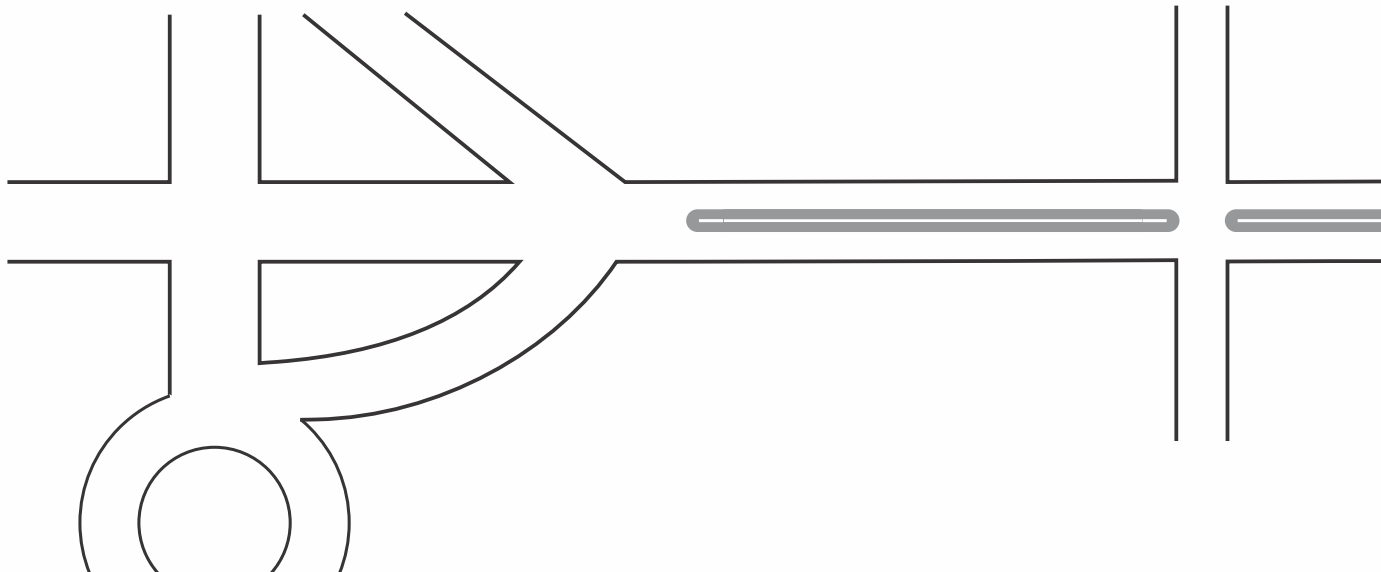
Premium



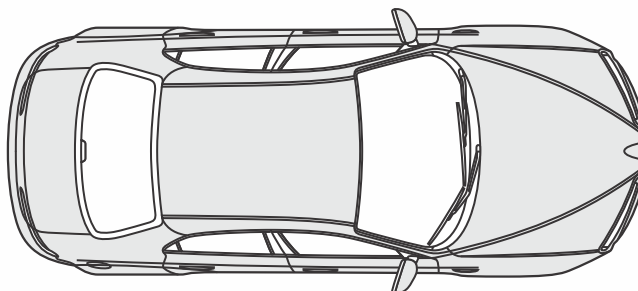
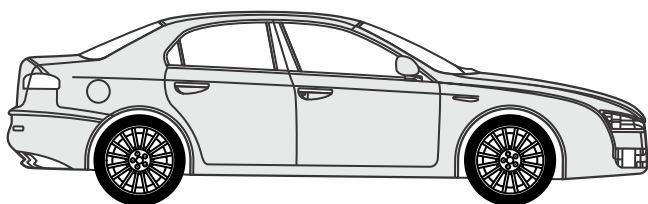
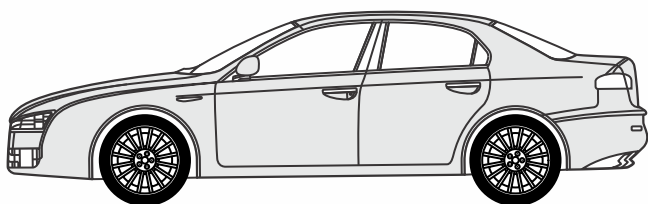
CROQUI DO EVENTO

CROQUI (DESENHO) DO ACIDENTE - OBRIGATÓRIO

Indique as posições dos veículos



Assinale os dados das avarias no veículos com X



DESCRIÇÃO DO EVENTO

*LOCAL E DATA

*ASSINATURA DO TERCEIRO

(*) EM CASO DE PESSOA JURÍDICA, CARIMBAR O FORMULÁRIO COM A IDENTIFICAÇÃO DO CNPJ