

## AVISO DE SINISTRO – AUTO

Segurado:

Veículo:

Placa:

Proprietário do Veículo:

CPF:

Vínculo com Segurado:

---

Condutor na Ocasão:

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 pelo atendimento:

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

---

Qual oficina o segurado deseja levar o veículo?

Telefone:

---

---

Assinatura do Segurado

---

Assinatura do Condutor

Local e data:

*Este aviso de sinistro deve ser obrigatoriamente assinado pelo segurado. A seguradora não se responsabilizará por quaisquer conserto efetuado sem sua prévia e expressa autorização. Declaro que as informações acima são exatas em todos os seus detalhes.*

*Documentos necessários para abertura do sinistro: Boletim de Ocorrência (B.O), CRVL e CNH do condutor.*