

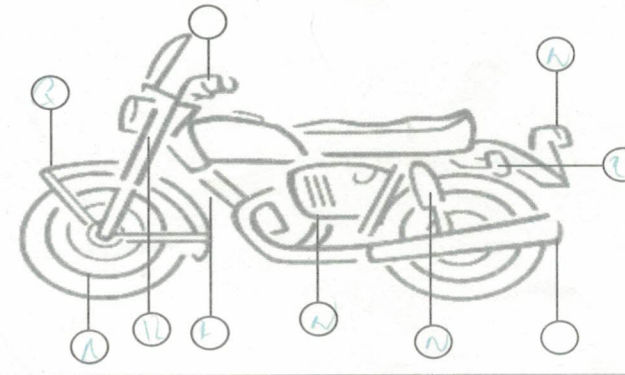
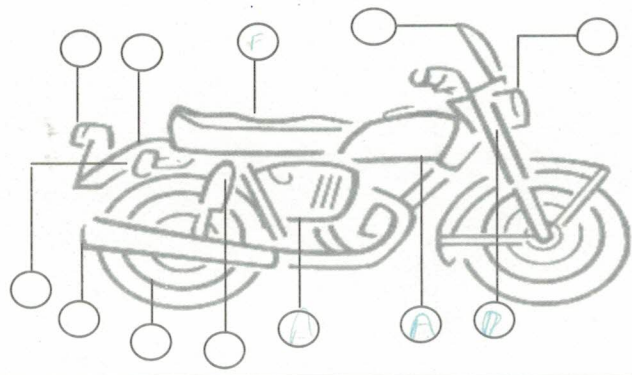
LAUDO DE INSPEÇÃO MOTOCICLETA

NOME DO PRESTADOR: Dr. Sérgio L. DA
NOME DO MOTORISTA:
VIATURA:

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO
 GUINCHEIRO
 PERITO
 OFICINA REFERENCIADA
 PÁTIO
CÓD. AUTOR./REMOÇÃO:

NOME: Gelson Francisco
MARCA: HONDA TIPO: XL-E-300 ANO/MODELO: 2002/02 PLACA: PLM 6876 COR: Vermelha CHASSI: 9CCND091000240B5
MOTOR Nº.: COMBUSTÍVEL: R / / / KM: CONSERVAÇÃO DA MOTOCICLETA
 BOM REGULAR RISCADO
LOCALIZAÇÃO DO VEÍCULO: LOCAL DE DESTINO:

AVARIAS
(A) AMASSADO (R) RISCADO (AT) ANTIGO (Q) QUEBRADO (S) SEM DANOS



(B) BOM			(AV) AVARIADO		
DESCRIÇÃO DAS PEÇAS	S/N	AVARIAS	DESCRIÇÃO DAS PEÇAS	S/N	AVARIAS
PARA-BRISA/MARCA	22222		TANQUE	22222	5
FAROL PRINCIPAL	22222		MOTOR	22222	5
KIT XENON	22222		CÂMBIO	22222	5
BENGALA DIANTEIRA L/D	22222	3	TAMPA DO MOTOR L/E	22222	5
BENGALA DIANTEIRA L/E	22222	3	TAMPA DO MOTOR L/D	22222	5
FAROL AUXILIAR/MARCA	22222		CARENAGEM DIR.	22222	5
PAINEL DE INSTRUMENTOS	22222		CARENAGEM ESQ.	22222	5
VELOCÍMETRO	22222		CARENAGEM FRONTAL	22222	5
GUIDÃO	22222	5	CARENAGEM INF. DO MOTOR	22222	5
CHAVE DE SETA	22222	3	RABETA TRASEIRA DIR.	22222	5
CHAVE DE IGNIÇÃO	22222	3	RABETA TRASEIRA ESQ.	22222	5
PESO DO GUIDÃO L/E	22222	5	PEDALEIRA	22222	5
PESO DO GUIDÃO L/D	22222	5	PEDAL DO CÂMBIO	22222	5
MANOPLA L/D	22222	5	ESTRIBO	22222	5
MANOPLA L/E	22222	5	CAVALETE CENTRAL	22222	5
MANETE L/D	22222	5	CAVALETE LATERAL	22222	5
MANETE L/E	22222	5	CILINDRO MESTRE DO FREIO	22222	5
PISCA DIANTEIRO L/E	22222	5	MÓDULO DE INJEÇÃO	22222	5
PISCA DIANTEIRO L/D	22222	5	BATERIA/MARCA	22222	5
RETROVISOR L/D	22222	5	RADIADOR	22222	5
RETROVISOR L/E	22222	5	RADIADOR DE ÓLEO	22222	5
PARA-LAMA DIANTEIRO	22222	5	PARA-LAMA TRASEIRO	22222	5
DISCO DE FREIO DIANTEIRO	22222	5	LANTERNA TRASEIRA	22222	5

OBSERVAÇÕES

USUÁRIO RETIROU PERTENCES DA MOTOCICLETA/DOCUMENTO? SIM NÃO - QUAIS?

ELABORADOR	RECEPÇÃO DO VEÍCULO
NOME: <u>Carlos Cesar S. de J. D. O. S.</u>	NOME:
R.G: <u>25822514</u>	R.G:
DATA/ VISTO:	DATA/VISTO:

PNEU DIANTEIRO	PNEU TRASEIRO
MARCA: <u>MX-NOV</u> <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input checked="" type="checkbox"/> RUIM DANIFICADO PELO SINISTRO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	MARCA: <u>NAC</u> <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> RUIM DANIFICADO PELO SINISTRO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO

"Declaro estar de acordo com o preenchimento deste formulário e com o destino do meu veículo. Declaro ainda ter retirado do interior do veículo todos os bens e valores pessoais não integrados ao automóvel. Fica a Porto Seguro isenta de qualquer responsabilidade sobre os mesmos. Em caso de sinistro sem cobertura técnica ou sem a entrega dos documentos necessários à indenização, declaro ter ciência da obrigação de retirar o veículo das dependências da seguradora/oficina em um prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis, sob pena de arcar com as despesas relativas à estadia do veículo, sem prejuízo de responder às medidas cabíveis."

LOCALE DATA	ASSINATURA DO PERITO	ASSINATURA DO OFICINA
ASSINATURA DO PRESTADOR	ASSINATURA PÁTIO (ORIGEM)	ASSINATURA PÁTIO (DESTINO)
ASSINATURA DO SEGURADO		