



**ALEXANDRE BUAIZ NETO**  
Leiloeiro Público Oficial e Rural desde 1978

### LAUDO DE INSPEÇÃO DE AUTOMÓVEL

NOME DO PRESTADOR

NOME DO MOTORISTA

VIATURA

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

CÓD. AUTORIZAÇÃO/REMOÇÃO

GUINCHEIRO

PERITO

OFICINA REFERENCIADA

PÁTIO

441

NOME: **Ponto**

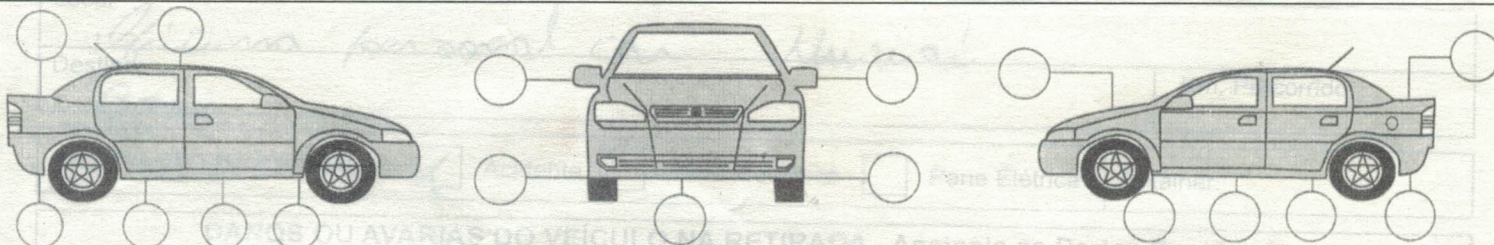
MARCA: **BMW** TIPO: **X6** ANO/MODELO: **FNT4C06** PLACA: **branca** COR: **branca** CHASSI: **EL97Z150**

MOTOR Nº: **R** COMBUSTÍVEL: **|||** KM: **|||** CONSERVAÇÃO DO AUTO:  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	DESCRIÇÃO DAS PEÇAS	S	N	AVARIAS
PÁRA-CHOQUE DIANTEIRO	X		X	ESPELHO INTERNO	X			VIDRO T.D			X
FAROL DIREITO	X		X	PAINEL DE INSTRUMENTOS	X			VIDRO T.E			X
FAROL ESQUERDO	X		X	CONSOLE CENTRAL	X			ITENS OBRIGATÓRIOS / ACESSÓRIOS			
FAROL DE MILHA ESQUERDO	X		X	AIR BAG MOTORISTA	X			SEM PARAR			
FAROL DE MILHA DIREITO	X		X	AIR BAG PASSAGEIRO	X			RÁDIO			
PÁRA-BRISA	X		X	AIR BAG TETO	X			<input type="checkbox"/> TOCA-FITAS			
RADIADOR DE ÁGUA	X		X	AIR BAG DAS COLUNAS	X			<input checked="" type="checkbox"/> DVD C/ FRENTE: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
CONDENSADOR DO A/C	X		X	AIR BAG LATERAL	X			<input type="checkbox"/> MONITOR DVD			
MOTOR	X		X	CINTOS DE SEGURANÇA	X			MARCA:			
MOTOR DE ARRANQUE	X		X	CÂMBIO AUTOMÁTICO	X			ALTO FALANTES, QUANTOS?	X		
COMPRESSOR DO A/C	X		X	CÂMBIO MANUAL	X			MÓDULO DE SOM/MARCA			X
MÓDULO DE INJEÇÃO	X		X	DIREÇÃO HIDRÁULICA	X		X	CAIXA SELADA			X
FREIOS ABS	X		X	TAPETES DE BANDEJA	X			ALARME/ MARCA			X
MÓDULOS ABS	X		X	TAMPA DO BAGGITO	X			MANUAL DO PROPRIETÁRIO			X
ESPELHO RETROVISOR DIREITO	X		X	BANCOS TRASEIROS	X			BATERIA/ MARCA	X		X
ESPELHO RETROVISOR ESQUERDO	X		X	BANCOS DIANTEIROS	X			CALOTAS			X
TETO SOLAR	X		X	REVESTIMENTO	X			CHAVE DE RODAS	X		X
BAGAGEIRO	X		X	PÁRA-CHOQUE TRASEIRO	X			MACACO	X		X
VIDROS	X		X	RÓDA DE FERRO	X		X	TRIÂNGULO			X
LIMPADOR TRASEIRO	X		X	RÓDA DE LIGA	X		X	ARO DO ESTEPE	X		X
CHAVE DE IGNIÇÃO	X		X	KIT GÁS	X		X	ENGATE			X
				LANTERNA TRASEIRA L/D	X		X	EXTINTOR	X		X
				LANTERNA TRASEIRA L/E	X		X	PROTECTOR DE CARTER			
				VIDRO D.D.	X		X	O MOTOR FUNCIONA ?			
				VIDRO D.E	X		X				

#### OBSERVAÇÕES

*Lucido com a ponta destruída*

USUÁRIO RETIROU PERTENCES DO CARRO / DOCUMENTO?  SIM  NÃO - QUAIS?

ELABORADOR

RECEPÇÃO DO VEÍCULO

NOME: R.G: DATA/VISTO: **24/08/20**

PNEU DIANTEIRO DIREITO	PNEU DIANTEIRO ESQUERDO	PNEU TRASEIRO DIREITO	PNEU TRASEIRO ESQUERDO	ESTEPE
MARCA: <b>Pirelli</b>	MARCA: <b>Pirelli</b>	MARCA: <b>Pirelli</b>	MARCA: <b>Pirelli</b>	MARCA: <b>Orig</b>
<input type="checkbox"/> N/T <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input checked="" type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> N/T <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input checked="" type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> N/T <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input checked="" type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> N/T <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input checked="" type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> N/T <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO
DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO
<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<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 Alexandre Buaiz isenta de qualquer responsabilidade sobre os mesmos.

*Vanessa de Lima*

LOCAL E DATA

ASSINATURA E NOME LEGÍVEL DO SEGURADO/TERCEIRO/OFCINA - CARIMBO



# Auto Socorro Papa-Léguas

REBOQUE 24 HORAS  
ATENDEMOS A VÁRIAS SEGURADORAS

Rua Wilson Araújo, 221 - Bairro Gaspar  
Muriaé - MG - CEP 36888-042  
Tel.: (32) 3721-6398 / 98826-1876  
98419-1240 / 999035812

E-mail: adm.autosocorropapaleguas@gmail.com

## FICHA DE VISTORIA

Data: 20/08/20 Hora: 08:05

Seguradora: <u>Porto Seguro</u>		Atendente: <u>Wilson</u>		Sinistro Nº: <u>5093646-20</u>	
Proprietário: <u>Samir Vilos Boas da Cunha</u>					
Veículo: <u>BMW X6</u>		Ano: <u>2014</u>		Cor: <u>Branca</u>	
Local: <u>Oficina pessoal car Muriaé</u>		Placa: <u>WJ4C06</u>			
Destino: <u>Base</u>				Km. Percorrido:	

MOTIVAÇÃO DA CHAMADA:  Acidente  Pane Mecânica  Pane Elétrica  Detalhar:

### DANOS OU AVARIAS DO VEÍCULO NA RETIRADA - Assinale as Partes Danificadas

LATERAL ESQUERDA: Delinte MARCA  
 TRASEIRA: Delinte MARCA  
 LATERAL DIREITA: Delinte MARCA  
 DIANTEIRA: Combu MARCA  
 PNEUS MARCA ESTEPE: Pirelli  
 COMB.: R

### Acessórios / Equipamentos Existentes

<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Bagagito	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Pneus	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Tapetes
<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Retrovisor Elétrico	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Rádio	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Buzina
<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Retrovisor Comum	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Rádio Toca Fitas	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Extintor
<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Borrachão Lateral	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I CD	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Estepe
<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Braka Light	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Auto Falantes	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Macaco
<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Faróis Auxiliares	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Amplificador	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Triângulo
<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Calotas	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Console Interno	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Chave de Roda
<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Rodas de Liga Leve	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Bancos Dianteiros	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Alarme
<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Rodas Comum	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Bancos Traseiros	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Câter / Protetor
<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Chaves Ignição	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Documentos	<input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Suspensão
<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Bateria		

S = Sim, Existente      N = Não, Não existente      I = Incompleto ou avariado

Obs.: 6X16  
25/10/20  
2010

NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR OBJETOS DE VALOR DEIXADO NO VEÍCULO NÃO CITADOS ACIMA.

Declaro estar de acordo com as informações contidas neste formulário.

**USUÁRIO OU BENEFICIÁRIO**  
 Nome: Adelino Binosa Junior Data: 20/08/20 às 08:10 h  
 Assinatura: [assinatura] R.G.: 630236876-68

**DESTINATÁRIO**  
 Nome: Wandilgia Braga Data: 24/08/20 às      h  
 Assinatura: [assinatura] R.G.: 166185115