

RECEBIMENTO DA CHAMADA

Data e Hora	Cia. Seguradora	Produto	Número Assistência	Motorista	Frota
13-01-2021	ZZUZ	AZUZ	1411034/1	Wooch	08
<input type="checkbox"/> Plataforma <input type="checkbox"/> Resgate <input type="checkbox"/> Táxi <input type="checkbox"/> Subsolo <input type="checkbox"/> Munk <input type="checkbox"/> Lança p/ caminhão <input type="checkbox"/> Plataforma p/ caminhão <input type="checkbox"/> SOS <input type="checkbox"/> Chaveiro					
Segurado: W60201				Telefone: 956654320	
Veículo: OUIX	Ano:	Cor: 132AVIO	KM:	Placa: 01D89894	
Local do Atendimento: OFC: POZILATO					
Destino de Entrega: BUAIS					
MOTIVO DA CHAMADA: <input type="checkbox"/> Acidente <input type="checkbox"/> Roubo/Furto <input type="checkbox"/> Pane <input type="checkbox"/> Troca de pneu <input type="checkbox"/> Chaveiro <input type="checkbox"/> Outros:					R\$:
KM INICIAL:		KM NO LOCAL:	KM NO DESTINO:	KM FINAL:	KM TOTAL:

S.O.S.

Preencha as informações abaixo antes de realizar qualquer procedimento no veículo

1) O veículo já apresentou esta pane anteriormente? Sim Não
 2) O veículo esteve recentemente na oficina? Sim Não
 3) O veículo está na garantia? Sim Não
 4) Segurado tentou solucionar por conta própria? Sim Não

Diagnóstico:

Solução adotada:

Serviço paliativo executado. Qual: Serviço não executado. Não autorizado pelo segurado
 Rebocar o veículo - não transitar em hipótese alguma Serviço não executado. Veículo em garantia

IMPORTANTE: O veículo deve ser encaminhado para a oficina o mais breve possível. Lembre-se que os nossos serviços são de caráter emergencial, geralmente executados em condições adversas, não constituindo garantia de reparo definitivo no veículo.

REMOÇÃO DO VEÍCULO

DANOS OU AVARIAS DO VEÍCULO

Assinale, antes de remover, com um X os danos pré-existentes encontrados no veículo

PNEUS DIANTEIROS
 Novos Bons Ruins

PNEUS TRASEIROS
 Novos Bons Ruins

Combustível
 R C

Preencha antes de realizar a remoção
 S = SIM N = NÃO

Localização do veículo permite remoção
 Efetuado vistorias de avarias/danos pré-existentes
 Ganchos estão fixados em local adequado
 Cintas fixadas em local adequado
 Realizado fotos do veículo
 Eixo cardan removido (caminhão)
 Pára-choque removido (caminhão)

Preencha após realizar a remoção

Segurado acompanhou a remoção
 Utilizou patins
 Houve danos ou avarias durante a remoção
 Peças removidas entregues na oficina (caminhão)

ACESSÓRIOS / EQUIPAMENTOS DO VEÍCULO

<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	ESTEPE	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	RÁDIO / USB	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	FARÓIS MILHA	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	INTERCLIMA	
<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	MACACO	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	CD PLAYER	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	CALOTAS	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	TACÓGRAFO	
<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	TRIÂNGULO	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	FRENTE CD	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	RODAS LIGA-LEVE	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	RASTREADOR	
<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	CHAVE RODA	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	CENTRAL MULTIMÍDIA	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	PROT. MOTOR	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	RÁDIO PX	
<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	ENGATE REBOQUE	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	AR-CONDICIONADO	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	RETROVISOR EXTER.	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	ANTENA PX	
<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	BATERIA	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	GPS	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	MANUAL	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	RODOAR	
<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	EXTINTOR	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	ALARME	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	DOCUMENTOS	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	CARDAN	
<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	TAPETE	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	ANTENA	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	CHAVE	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	LONA	
S: SIM, EXISTE N: NÃO, NÃO EXISTE A: AVARIADO OU INCOMPLETO				<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N				CORDA

IMPORTANTE: Não nos responsabilizamos por objetos ou pertences pessoais deixados no interior do veículo.

ASSINATURAS

Observações:

Declaro que li, entendi e estou de acordo com as informações contidas neste formulário, cuja 2ª via recebi.

Declaro ter recebido o veículo acima e estar de acordo com as informações contidas neste formulário, cuja 3ª via recebi.

Nome: 600160

R.G.: 776.21675

Data: 13-01

Nome: 600160

R.G.: 776.21675

Data: 13-01