

RECEBIMENTO DA CHAMADA

Data e Hora	Cia. Seguradora	Produto	Número Assistência	Motorista	Frota
13.01.2021	PZU	PZU	144825/11	W. ...	028
<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:				Telefone: 500 5903	
Veículo:	Ano:	Cor:	KM:	Placa:	
1200 BAZO 111		Prata		2064/50	
Local do Atendimento: Ofc 1307011					
Destino de Entrega: BR 103					
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:	

S.O.S.

Preencha as informações abaixo antes de realizar qualquer procedimento no veículo

1) O veículo já apresentou esta pane anteriormente? Sim Não 3) O veículo está na garantia? Sim Não
 2) O veículo esteve recentemente na oficina? 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 PNEUS TRASEIROS

Novos Bons Ruins Combustível Novos Bons Ruins

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

A S N	ESTEPE	A S N	RÁDIO / USB	A S N	FARÓIS MILHA	A S N	INTERCLIMA
A S N	MACACO	A S N	CD PLAYER	A S N	CALOTAS	A S N	TAÇÓGRAFO
A S N	TRIÂNGULO	A S N	FRENTE CD	A S N	RODAS LIGA-LEVE	A S N	RASTREADOR
A S N	CHAVE RODA	A S N	CENTRAL MULTIMÍDIA	A S N	PROT. MOTOR	A S N	RÁDIO PX
A S N	ENGATE REBOQUE	A S N	AR-CONDICIONADO	A S N	RETROVISOR EXTER.	A S N	ANTENA PX
A S N	BATERIA	A S N	GPS	A S N	MANUAL	A S N	RODOAR
A S N	EXTINTOR	A S N	ALARME	A S N	DOCUMENTOS	A S N	CARDAN
A S N	TAPETE	A S N	ANTENA	A S N	CHAVE	A S N	LONA
						A S N	CORDA

S: SIM, EXISTE N: NÃO, NÃO EXISTE A: AVARIADO OU INCOMPLETO

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: _____ Nome: _____

R.G.: _____ Data: _____ Hora: _____ R.G.: _____ Data: _____ Hora: _____