Azul SEGUROS

LAUDO DE SOCORRO ACOMPANHADO PELO CLIENTE OU RESPONSÁVEL

AUTORIZAÇÃO Nº 1872424-21

DADOS GERAIS

SEGURADO Alvaro				CONTATO LOCAL
MARCA/MODELO Chevr Tigo	ANO 2020	COR Cinza	PLACA RBC3685	
DESTINO INFORMADO Taboão P. + Guarujá - Quais				VEÍCULO REMOVIDO ☐ SIM ☐ NÃO

DEFEITO APRESENTADO

ASSISTÊNCIA A PASSAGEIROS	☐ TRANSPORTE MUNIC./INTERMUNICIPAL ☐ VIAGEM
ASSISTÊNCIA CHAVEIRO	☐ ABERTURA ☐ CONFECÇÃO ☐ CHAVE CODE: ☐ SIM ☐ NÃO
ASSISTÊNCIA PORTO SOCORRO	☐ MECÂNICO ☐ ELÉTRICO ☐ COMBUSTÍVEL ☐ PNEUS ☐ INJEÇÃO ☐ OUTROS ☐ SOLUÇÃO ADOTADA. QUAL?

ACESSÓRIOS E FERRAMENTAS

AVARIADO: B - BOM R - RUIM P - PÉSSIMO

EXISTENTES	SIM	NÃO	AVARIADO	EXISTENTES	SIM	NÃO	AVARIADO	EXISTENTES	SIM	NÃO	AVARIADO
BANCOS DIANT.	✓			EXTINTOR		✓		BAGAGEIRO		✓	
BANCOS TRAS.	✓			CONSOLE	✓			ESTEPE	✓		
CHAVES		✓		TAPETES		✓		MACACO	✓		
OBJ PORTA-LUVAS		✓		RELÓGIO		✓		TRIÂNGULO	✓		
OBJ PORTA-MALAS		✓		ANTENA		✓		FERRAMENTAS	✓		
PROT. CÁRTER	✓			RODAS	✓			DOCUMENTOS		✓	
FARÓIS DE MILHA		✓		CALOTAS		✓		INSULFILM			
								CADEIRA DE BEBÊ		✓	

SOM E ACESSÓRIOS

☐ CD	✓ DVD	☐ TOCA-FITAS	☐ RÁDIO	☐ FRENTE REMOVÍVEL	✓ NO VEÍCULO	☐ COM SEGURADO	
☐ DISQUETEIRA	☐ CAIXA SELADA	☐ MÓDULO	☐ PORTA - CD	☐ NO VEÍCULO	☐ COM SEGURADO		

AVARIAS

PNEUS DIANTEIROS

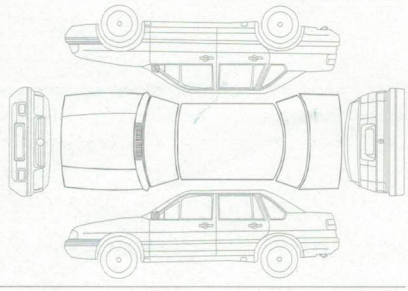
☐ BOM ☐ REGULAR ☐ RUIM

MARCA: _____

PNEUS TRASEIROS

☐ BOM ☐ REGULAR ☐ RUIM

MARCA: _____



R ⟍ | ⟋

COMBUSTÍVEL

KM _____

OBS.: Veículo sem bateria.

SOCORRISTA Francisco | BASE Help. | SIGLA 2544

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 Azul Seguros isenta de qualquer responsabilidade sobre os mesmos. Autorizo ainda a cobrança do serviço ora realizado caso a proposta de seguro não seja aceita pela Azul Seguros dentro do prazo previsto.

20/01/21 | [signature] | [signature] 20/01/21

DATA | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL NA ORIGEM | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL NO DESTINO

SAC: 0800 703 1280 (informação, reclamação e cancelamento) - **0800 727 8736** (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva) - **Solicitação de serviços/sinistro/benefícios: - 0800 703 0203** (Demais Localidades) - **www.azulseguros.com.br**

350081131 - DEZ/15