



Auto Socorro Papa-Léguas

REBOQUE 24 HORAS
ATENDEMOS A VÁRIAS SEGURADORAS

BR 356 - Km 291 - Trevo Sapucainha
Patrocínio do Muriaé - MG - CEP 36.860-000
Tel.: (32) 3726-1876 / 99903-5812 / 98419-1240
E-mail: adm.autosocorropapaleguas@gmail.com

FICHA DE VISTORIA

Data: 20 / 01 / 21 Hora: 17:49

Seguradora: PORTO SEGURO	Atendente: SERGIO	Sinistro Nº: 1846841/21
Proprietário: OBS = VEICULO SEM DOCUMENTO RESP. ANDRÉ RIBEIRO		
Veículo: GOL	Ano: 2002	Cor: PRATA
		Placa: GZ09140

Local: **ITAPE RUNA**

Destino: **GUARA PARI** Km. Percorrido:

MOTIVAÇÃO DA CHAMADA: Acidente Pane Mecânica Pane Elétrica

Detalhar:

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

DULOPT MARCA LATERAL ESQUERDA **FORMULA** MARCA
FORTRINE MARCA LATERAL DIREITA **GENERAL ESTORADO** MARCA
 TRASEIRA
 DIANTEIRA
 PNEUS **2 ESTEPE** MARCA ESTEPE **DUI**
 COMB. **SEM BATERIA**

Acessórios / Equipamentos Existentes

S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Bagagito	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Pneus	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Tapetes
S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Retrovisor Elétrico	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Rádio	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Buzina
S <input checked="" type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Retrovisor Comum 1 COMPLETO	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Rádio Toca Fitas	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Extintor
S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Borrachão Lateral	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> CD	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Estepe
S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Braka Light	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Auto Falantes	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Macaco
S <input checked="" type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Faróis Auxiliares 1 COMPLETO	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Amplificador	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Triângulo
S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Calotas	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Console Interno	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Chave de Roda
S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Rodas de Liga Leve	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Bancos Dianteiros	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Alarme
S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Rodas Comum	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Bancos Traseiros	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Cáter / Protetor
S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Chaves Ignição	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Documentos	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Suspensão
		S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Bateria

S = Sim, Existente

N = Não, Não existente

I = Incompleto ou avariado

Obs.: **FRENTE TODA DESTROIDA, PARACHOK TRAZIENDO AVARIA LATERAL ESQUERDA AVARIADA, VEICULO SEM DOCUMENTO RESP. ANDRÉ RIBEIRO**

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: **André Ribeiro de Silva** Data: **20/01/21** às **18:02** h
 Assinatura: **[Assinatura]** R.G.: **13315470**

DESTINATÁRIO
 Nome: **[Assinatura]** Data: **22/01/21** às **15:20** h
 Assinatura: **[Assinatura]** R.G.: **776.270**