

RECEBENDO A CHAMADA

Plataforma Hidráulica Rampa Lança Asa Delta Moto SOS Carro SOS Munck Lança p/caminhão Plataforma p/caminhão

Usuário: Fone:

Placa: **EV10S** Ano: **Branco** **PCD-1L59**

Chassi: Renavan:

Local do atendimento: **TOYOTA**

Destino de entrega: **DUIZ Rod Sol**

Motivo da Chamada: Acidente Pane Roubo Alternador Bateria Injeção eletrônica Combustível Correia dentada Pneu Arrefecimento Motor/suspensão Outros

CHECK LIST DE SOS - (Realizado antes de 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) Km do veículo socorrido

Diagnóstico:

SOS

Solução adotada:

Serviço paliativo executado Compra de peças: Valor R\$

Serviço não executado - veículo em garantia Serviço não executado - peça não encontrada

Serviço não executado - Segurado não autoriza: Procedimento/Compra de peça Rebocar o veículo - não transitar em hipótese nenhuma

Encaminhar o veículo a oficina o mais breve possível. Lembre-se que os nossos serviços têm caráter emergencial, geralmente executados em condições adversas, não constituindo, necessariamente, garantia de reparo definitivo do automóvel.

DANOS OU AVARIAS DO VEÍCULO NA RETIRADA ASSINALE COM UM X OS DANOS ENCONTRADOS NO VEÍCULO

COMB

PNEUS

NOVOS

BRUIS

MARCA

ACESSÓRIOS / EQUIPAMENTOS EXISTENTES

| | SNA | | SNA | | SNA | | SNA | | SNA |
|------------------------|-----|-------------------|-----|--------------------|-----|----------------------|-----|-------------------|-----|
| RETROVISOR ELÉTRICO | X | CHAVE CODIFICADA | X | PAINEL ANALÓGICO | X | TAMPÃO TRASEIRO | X | MACACO | X |
| RETROVISOR COMUM | X | RÁDIO / PEN DRIVE | X | ACENDEDOR CIGARROS | X | BUZINA AR / ELÉTRICA | X | PROTETOR CARTER | X |
| FRISOS LATERAIS | X | KIT MULTIMÍDIA | X | ALTO-FALANTES | X | BANCO DIANT. DIR. | X | SUSPENSÃO | X |
| KIT XENON | X | RÁDIO CD PLAYER | X | AMPLIFICADOR | X | BANCO DIANT. ESQ. | X | INTERCLIMA | X |
| FAROL DE NEBLINA | X | RÁDIO TRANSMISSOR | X | CADEIRA DE BEBÊ | X | BANCO TRASEIRO | X | AR CONDICIONADO | X |
| RODAS DE LIGA/ESPECIAL | X | DVD | X | ANTENA COMUM | X | ALARME | X | TACÓGRAFO | X |
| RODAS DE AÇO | X | CAIXA SELADA | X | ANTENA INTERNA | X | EXTINTOR | X | RODOAR | X |
| CALOTAS | X | CHAVE DE RODA | X | CONSOLE | X | ESTEPE | X | LOCALIZADOR / GPS | X |
| CHAVE DE IGNIÇÃO | X | PAINEL DIGITAL | X | TAPETE | X | TRIÂNGULO | X | DOCUMENTOS | X |

S = SIM, SIM EXISTEM / N = NÃO, NÃO EXISTENTE / A = AVARIADO OU INCOMPLETO

REMOÇÃO DO VEÍCULO

Observações: **Freio Danificado**
St. capô
sem freios
Parabrisas quebrado

ASSINATURAS

OS MOTORISTAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A INDICAR OFICINAS OU SERVIÇOS DE QUALQUER ESPÉCIE. A ACEITAÇÃO DE INDICAÇÕES SERÁ DE TOTAL RESPONSABILIDADE DO USUÁRIO. A EMPRESA NÃO SE RESPONSABILIZA POR PERTENCES DEIXADOS NO INTERIOR DO VEÍCULO.

Esta oficina está sendo indicada por: Seguradora Usuário Corretor Motorista Outros

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

Nome: **JOÃO GILBERTO**

RG.: **77623665** Data: **03/01/21** Hora: **9:10**

Assinatura: **[Signature]**