

DATA: 08/02/2021 HORA/ACIONAMENTO: _____ : _____ : _____ HORA/LOCAL: _____ : _____

MOTORISTA: FRANCISCO VIATURA: 30 KM SAÍDA: 98063 KM CHEGADA: _____

MOTORISTA: _____ VIATURA: _____ KM SAÍDA: _____ KM CHEGADA: _____

EMPRESA: PORTO SEGURO SOLICITADO POR: _____

CÓDIGO DE ATENDIMENTO (SINISTRO): _____ VALOR R\$: _____

DADOS DO CLIENTE

NOME: PORTO SEGURO TEL.: _____

VEÍCULO: CLIO HATCH ANO: _____ COR: _____ PLACA: MQU 8847

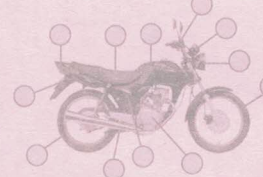
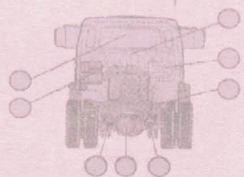
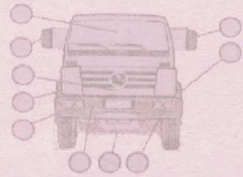
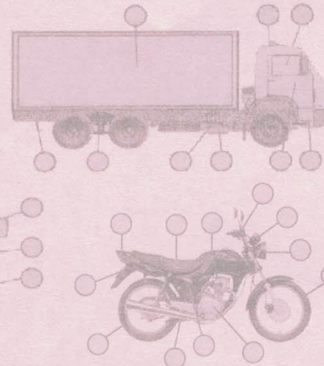
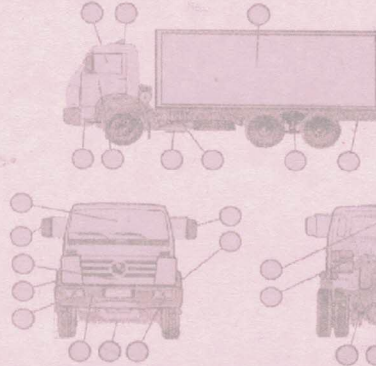
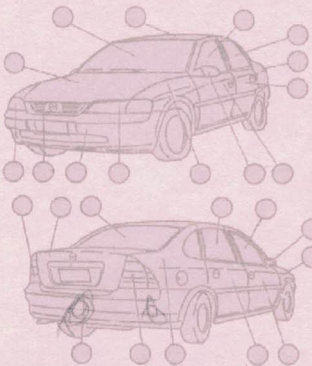
LOCAL SOLICITADO: RUA DOS ESQUIMOS 13 CIDADE CONTINENTAL
SETOR AMERICA JERRA-ES

LOCAL DE DESTINO: RODOVIA DO SOL KM 29 - PONTA DA FRUTA
GUARA PARI-ES

SERVIÇO PRESTADO: OUTROS REMOÇÃO TÁXI

OBSERVAÇÕES: _____

ASSINALE AS AVARIAS OU DANOS ONDE O VEÍCULO FOI ATINGIDO



COMBUSTÍVEL



PNEUS



MARCA: _____

ACESSÓRIOS / EQUIPAMENTOS EXISTENTES

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Retrovisor | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Pneus | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Tapetes | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Protetor Cáter |
| <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Borrachão Lateral | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Rádio | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Extintor | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Inter Clima |
| <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Faróis Auxiliares | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Rádio Toca-Fitas | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Estepe | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Tacógrafo |
| <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Calotas | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I CD | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Macaco | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Rodoar |
| <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Rodas de Liga Leve | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Bancos Dianteiros | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Triângulo | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Localizador/GPS |
| <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Rodas Comuns | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Bancos Traseiros | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Chave de Rodas | |
| <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Chaves | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Amplificador | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Documentos | |
| <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Break-Light | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Alto Falantes | <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I Alarme | |

S = Sim, existente N = Não, não existente I = Incompleto ou avariado

OBS.: NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR OBJETOS PESSOAIS DEIXADOS NO INTERIOR DO VEÍCULO.

DECLARO ESTAR DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE FORMULÁRIO.

NOME LEGÍVEL DO CLIENTE

Francisco
Assinatura Data: ___/___/___

NOME LEGÍVEL | OFICINA

George
Assinatura Data: 08/02/21