



Nº do serviço  
**OS 2270338-21**  
 Nome do Prestador  
**Eziomar**  
 Nº gra do prestador  
**344494**

## Dados Gerais

Nome do segurado <b>Simone</b>	Endereço de ocorrência <b>RUA BENTO FARIA DA PAZ - CAMPOS DOS GOYTACAZES, RJ</b>	Endereço de destino <b>RODOVIA DO SOL GUARAPARI</b>	Problema/Necessidade <b>GUINCHO RPT</b>	Serviço concluído <b>Sim</b>
-----------------------------------	---	--	--	---------------------------------

Placa do Veículo

**KQS5830**

## Questionário

Marca da bateria <b>Omega</b>	Quilometros do veiculo <b>30095</b>	Itens do veículo <b>Alternador Bicos de Ignição Corpo de Borboleta Ferramentas Modulo de Ignição Motor de Arranque Protetor de Carter Tapetes</b>	Nível de combustível <b>50%</b>	Pneu Dianteiro Esquerdo <b>em estado regular, marca pirelli, liga-leve</b>
Observação sobre a bateria .				
Modelo da bateria <b>Omega</b>				
Amperagem da bateria <b>50</b>				
Pneu Dianteiro Direito <b>em estado regular, marca pirelli, liga-leve</b>	Pneu Traseiro Esquerdo <b>em estado regular, marca harmonic, liga-leve</b>	Pneu Traseiro Direito <b>em estado regular, marca harmonic, liga-leve</b>	Pneu Step <b>em estado regular, marca firestone, rodas de ferro</b>	

## Comentário do prestador

Observações

**Apenas chave  
Sem documento  
Pintura riscada  
Sem pertences, sem gnv**

## Assinatura

Observação da assinatura: .

Localização da assinatura  
-21.750578, -41.349924

Assinatura Oficina  
**OFICINA**

Observação da assinatura:

Localização da assinatura  
-20.5446031, -40.3967009

Assinatura Patio  
**ALEXANDRE BUAIZ**

## Declaração

Declaro estar de acordo com o preenchimento deste formulário e com destino do meu veículo. Declaro ainda ter retirado do interior do veículo todos os bens e valores pessoais não interligados ao automóvel. Fica a Cia isenta de qualquer responsabilidade sobre o mesmo. Autorizo ainda a cobrança do serviço ora realizado caso a proposta de seguro não seja aceita pela Cia dentro do prazo previsto. <https://www.azulseguros.com.br/condicoes-gerais/>

Data de Conclusão do Laudo

**11/02/2021 15:13hs**

**Fale com a Azul Seguros**



[\(11\) 98355-9962](tel:(11)98355-9962)