

2955723

DADOS GERAIS

SEGURADO: IVONE ALVARADO CONTATO LOCAL: _____
 MARCA/MODELO: VOLVO V40 ANO: 2014 COR: BRUNO PLACA: 045-6539
 DESTINO INFORMADO: CO-OPERATIVA VOLVO BR. FURN. DANUBIO 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? P.R.S.

ACESSÓRIOS E FERRAMENTAS

Avariado:	B - BOM			R - RUIM			P - PÉSSIMO					
	EXISTENTES	SIM	NÃO	Avariado	EXISTENTES	SIM	NÃO	Avariado	EXISTENTES	SIM	NÃO	Avariado
BANCOS DIANT.	<input checked="" type="checkbox"/>				CONSOLE	<input checked="" type="checkbox"/>			ESTEPE	<input checked="" type="checkbox"/>		
BANCOS TRAS.	<input checked="" type="checkbox"/>				TAPETES	<input checked="" type="checkbox"/>			MACACO	<input checked="" type="checkbox"/>		
CHAVES	<input checked="" type="checkbox"/>				RELÓGIO	<input checked="" type="checkbox"/>			TRIÂNGULO	<input checked="" type="checkbox"/>		
OBJ PORTA-LUVAS	<input checked="" type="checkbox"/>				ANTENA	<input checked="" type="checkbox"/>			FERRAMENTAS	<input checked="" type="checkbox"/>		
OBJ PORTA-MALAS	<input checked="" type="checkbox"/>				RODAS	<input checked="" type="checkbox"/>			DOCUMENTOS	<input checked="" type="checkbox"/>		
PROT. CÁRTER	<input checked="" type="checkbox"/>				CALOTAS		<input checked="" type="checkbox"/>		INSULFILM	<input checked="" type="checkbox"/>		
FARÓIS DE MILHA	<input checked="" type="checkbox"/>				BAGAGEIRO		<input checked="" type="checkbox"/>		CADEIRA DE BEBÊ		<input checked="" type="checkbox"/>	
EXTINTOR	<input checked="" type="checkbox"/>											

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 RUIM
 MARCA: _____
PNEUS TRASEIROS
 BOM REGULAR RUIM
 MARCA: _____
 COMBUSTÍVEL: R KM: _____


OBS.: At. Popovim Sol km 29 Fátio

SOCORRISTA: Fran-cisco BASE: MELP SIGLA: 2599

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

DATA: 19/02/21 ASSINATURA RESPONSÁVEL NA ORIGEM: _____ ASSINATURA RESPONSÁVEL NO DESTINO: _____