



ALEXANDRE BUAIZ NETO
Leiloeiro Público Oficial e Rural desde 1978

LAUDO DE INSPEÇÃO DE AUTOMÓVEL

40B

NOME DO PRESTADOR

Bazoni
NOME DO MOTORISTA
EDMAR

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

GUINCHEIRO PERITO
 OFICINA REFERENCIADA PÁTIO

CÓD. AUTORIZAÇÃO/REMOÇÃO

NOME *Palto*

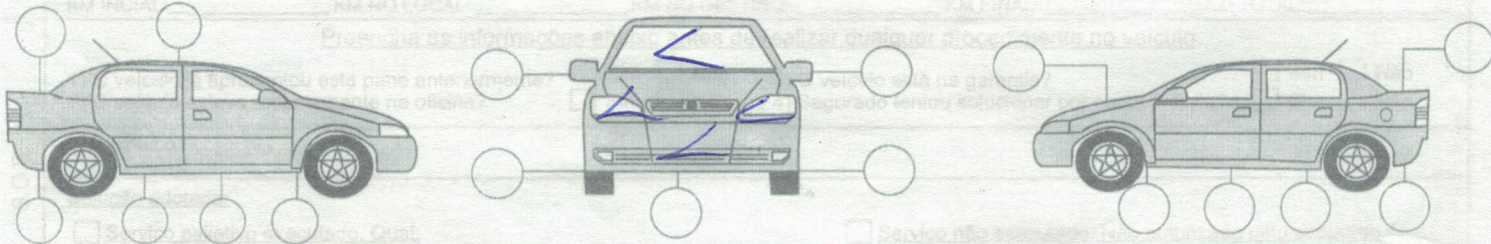
MARCA *Hyundai* TIPO *I30* ANO/MODELO *14/15* PLACA *OYJ-8570* COR *PRATA* CHASSI *FU18 7972*

MOTOR Nº COMBUSTÍVEL *R* KM CONSERVAÇÃO DO AUTO
 BOM REGULAR RISCADO

LOCALIZAÇÃO DO VEÍCULO LOCAL DE DESTINO

AVARIAS

(A) AMASSADO (R) RISCADO (AT) ANTIGO (Q) QUEBRADO (S) SEM DANOS



(B) BOM

(AV) AVARIADO

DESCRIÇÃO DAS PEÇAS	S	N	AVARIAS	DESCRIÇÃO DAS PEÇAS	S	N	AVARIAS	DESCRIÇÃO DAS PEÇAS	S	N	AVARIAS
PARA-CHOQUE DIANTEIRO			<i>L</i>	ESPELHO INTERNO	<i>L</i>		<i>L</i>	VIDRO T.D			<i>L</i>
FAROL DIREITO	<i>S</i>		<i>S</i>	PAINEL DE INSTRUMENTOS	<i>L</i>		<i>L</i>	VIDRO T.E			<i>L</i>
FAROL ESQUERDO	<i>S</i>		<i>S</i>	CONSOLE CENTRAL	<i>L</i>		<i>L</i>	ITENS OBRIGATORIOS / ACESSÓRIOS	S	N	AVARIAS
FAROL DE MILHA ESQUERDO			<i>L</i>	AIR BAG MOTORISTA	<i>L</i>		<i>L</i>	SEM PARAR			<i>L</i>
FAROL DE MILHA DIREITO			<i>L</i>	AIR BAG PASSAGEIRO	<i>L</i>		<i>L</i>	RÁDIO			
PÁRA-BRISA	<i>L</i>		<i>L</i>	AIR BAG TETO	<i>L</i>		<i>L</i>	<input type="checkbox"/> TOCA-FITAS			
RADIADOR DE ÁGUA	<i>L</i>		<i>L</i>	AIR BAG DAS COLUNAS	<i>L</i>		<i>L</i>	<input type="checkbox"/> CD / FRENTE: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
CONDENSADOR DO A/C	<i>L</i>		<i>L</i>	AIR BAG LATERAL	<i>L</i>		<i>L</i>	<input type="checkbox"/> DVD			
MOTOR	<i>L</i>		<i>L</i>	CINTOS DE SEGURANÇA	<i>L</i>		<i>L</i>	<input type="checkbox"/> MONITOR DVD			
MOTOR DE ARRANQUE	<i>L</i>		<i>L</i>	CÂMBIO AUTOMÁTICO	<i>L</i>		<i>L</i>	MARCA:			
COMPRESSOR DO A/C	<i>L</i>		<i>L</i>	CÂMBIO MANUAL	<i>L</i>		<i>L</i>	ALTO FALANTES,QUANTOS?	<i>L</i>		
MÓDULO DE INJEÇÃO	<i>L</i>		<i>L</i>	DIREÇÃO HIDRÁULICA	<i>L</i>		<i>L</i>	MÓDULO DE SOM/MARCA	<i>L</i>		
FREIOS ABS	<i>L</i>		<i>L</i>	TAPETES DE BANDEJA	<i>L</i>		<i>L</i>	CAIXA SELADA	<i>L</i>		
MÓDULOS ABS	<i>L</i>		<i>L</i>	TAMPA DO BAGAGITO	<i>L</i>		<i>L</i>	ALARME/ MARCA	<i>L</i>		
ESPELHO RETROVISOR DIREITO	<i>L</i>		<i>L</i>	BANCOS TRASEIROS	<i>L</i>		<i>L</i>	MANUAL DO PROPRIETÁRIO	<i>L</i>		
ESPELHO RETROVISOR ESQUERDO	<i>L</i>		<i>L</i>	BANCOS DIANTEIROS	<i>L</i>		<i>L</i>	BATERIA/ MARCA	<i>L</i>		
TETO SOLAR	<i>L</i>		<i>L</i>	REVESTIMENTO	<i>L</i>		<i>L</i>	CALOTAS	<i>L</i>		
BAGAGEIRO	<i>L</i>		<i>L</i>	PÁRA-CHOQUE TRASEIRO	<i>L</i>		<i>L</i>	CHAVE DE RODAS	<i>L</i>		
VIDROS	<i>L</i>		<i>L</i>	RODA DE FERRO	<i>L</i>		<i>L</i>	MACACO	<i>L</i>		
LIMPADOR TRASEIRO	<i>L</i>		<i>L</i>	RODA DE LIGA	<i>L</i>		<i>L</i>	TRIÂNGULO	<i>L</i>		
CHAVE DE IGNIÇÃO	<i>L</i>		<i>L</i>	KIT GÁS	<i>L</i>		<i>L</i>	ARO DO ESTEPE	<i>L</i>		
				LANTERNA TRASEIRA L/D	<i>L</i>		<i>L</i>	ENGATE	<i>L</i>		
				LANTERNA TRASEIRA L/E	<i>L</i>		<i>L</i>	EXTINTOR	<i>L</i>		
				VIDRO D.D.	<i>L</i>		<i>L</i>	PROTECTOR DE CARTER	<i>L</i>		
				VIDRO D.E	<i>L</i>		<i>L</i>	O MOTOR FUNCIONA ?	<i>L</i>		

OBSERVAÇÕES

Veículo Colisão Frontal

USUÁRIO RETIROU PERTENCES DO CARRO / DOCUMENTO? SIM NÃO - QUAIS?

ELABORADOR

RECEPÇÃO DO VEÍCULO

NOME *Alexandre Buai Neto* NOME *[Assinatura]*

R.G. *[Assinatura]* R.G. *[Assinatura]*

DATA/VISTO *[Assinatura]* DATA/VISTO *[Assinatura]*

PNEU DIANTEIRO DIREITO	PNEU DIANTEIRO ESQUERDO	PNEU TRASEIRO DIREITO	PNEU TRASEIRO ESQUERDO	ESTEPE
MARCA <i>MICHELIN</i>	MARCA <i>17</i>	MARCA <i>11</i>	MARCA <i>11</i>	MARCA
<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO
DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

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 Alexandre Buaiz isenta de qualquer responsabilidade sobre os mesmos.

07/12/22

LOCAL E DATA

[Assinatura]

ASSINATURA E NOME LEGÍVEL DO SEGURADO/TERCEIRO/OFCINA - CARIMBO

RECEBIMENTO DA CHAMADA

Data e Hora: 7/12 Cia. Seguradora: PORTO Produto: PORTO Número Assistência: 04/8507538-21 Motorista: VITOR Frota: 18

Plataforma Resgate Táxi Subsolo Munk Lança p/ caminhão Plataforma p/ caminhão SOS Chaveiro

Segurado: Pingo Telefone: 28-99909-0109

Veículo: 130 Ano: 2016 Cor: Preto KM: Placa: 04W.8570

Local do Atendimento: morro grande - cachoeiro

Destino de Entrega: Bazar / Bore Bazoni / Bazar quonolari Ad real

MOTIVO DA CHAMADA: Acidente Roubo/Furto Pane Troca de pneu Chaveiro Outros: R\$:

KM INICIAL: KM NO LOCAL: KM NO DESTINO: KM FINAL: KM TOTAL:

S.O.S.

Preencha as informações abaixo antes de realizar qualquer procedimento no veículo

1) O veículo já apresentou esta pane anteriormente? Sim Não 3) O veículo está na garantia? Sim Não
2) O veículo esteve recentemente na oficina? Sim Não 4) Segurado tentou solucionar por conta própria? Sim Não

Diagnóstico:

Solução adotada:

Serviço paliativo executado. Qual: Serviço não executado. Não autorizado pelo segurado
 Rebocar o veículo - não transitar em hipótese alguma Serviço não executado. Veículo em garantia

IMPORTANTE: O veículo deve ser encaminhado para a oficina o mais breve possível. Lembre-se que os nossos serviços são de caráter emergencial, geralmente executados em condições adversas, não constituindo garantia de reparo definitivo no veículo.

REMOÇÃO DO VEÍCULO

DANOS OU AVARIAS DO VEÍCULO

Assinale, antes de remover, com um X os danos pré-existentes encontrados no veículo

PNEUS DIANTEIROS **Novos Bons Ruins**

COMBUSTÍVEL R C **Combustível**

PNEUS TRASEIROS **Novos Bons Ruins**

Preencha antes de realizar a remoção
S = SIM N = NÃO

Localização do veículo permite remoção
 Efetuado vistorias de avarias/danos pré-existentes
 Ganchos estão fixados em local adequado
 Cintas fixadas em local adequado
 Realizado fotos do veículo
 Eixo cardan removido (caminhão)
 Pára-choque removido (caminhão)

Preencha após realizar a remoção

Segurado acompanhou a remoção
 Utilizou patins
 Houve danos ou avarias durante a remoção
 Peças removidas entregues na oficina (caminhão)

ACESSÓRIOS / EQUIPAMENTOS DO VEÍCULO

<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N ESTEPE	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N RÁDIO / USB	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N FARÓIS MILHA	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N INTERCLIMA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N MACACO	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N CD PLAYER	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N CALOTAS	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N TACÓGRAFO
<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N TRIÂNGULO	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N FRENTE CD	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N RODAS LIGA-LEVE	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N RASTREADOR
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N CHAVE RODA	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N CENTRAL MULTIMÍDIA	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N PROT. MOTOR	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N RÁDIO PX
<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N ENGATE REBOQUE	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N AR-CONDICIONADO	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N RETROVISOR EXTER.	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N ANTENA PX
<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N BATERIA	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N GPS	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N MANUAL	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N RODOAR
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N EXTINTOR	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N ALARME	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N DOCUMENTOS	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N CARDAN
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N TAPETE	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N ANTENA	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N CHAVE	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N LONA
			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N CORDA

S: SIM, EXISTE N: NÃO, NÃO EXISTE A: AVARIADO OU INCOMPLETO

IMPORTANTE: Não nos responsabilizamos por objetos ou pertences pessoais deixados no interior do veículo.

ASSINATURAS

Observações: O C (pneu) Preto, devido ao acidente
União original opino com PT e veículo segurado
Bora Pólio Buro

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

Nome: Kang Diego Saiz Cordeiro R.G.: Data: Hora:

Declaro ter recebido o veículo acima e estar de acordo com as informações contidas neste formulário, cuja 3ª via recebi.

Nome: R.G.: Data: Hora:

Assinatura: Assinatura: