



AVISO DE EVENTO

EVENTO ACIDENTE OUTROS

COMUNICANTE TERCEIRO

DADOS DO COMUNICANTE

CPF: _____ RG/IE _____ CNH _____

NOME: _____ DATA NASCIM. ____/____/____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CIDADE _____ UF _____

TELEFONE/DDD: _____ CELULAR/DDD _____

E-MAIL: _____

DADOS BANCÁRIOS

CPF _____ BANCO _____

AGENCIA COM DIGITO _____ CONTA COM DIGITO _____

DADOS DO VEÍCULO

CATEGORIA: PASSEIO ALUGUEL TAXI OUTROS

MARCA/MODELO _____ PORTA _____ ANO/MODELO _____

RENAVAM Nº _____ CRLV Nº: _____ EXERC. _____

PLACA _____ CHASSI: _____ COR _____

DADOS DO EVENTO

DATA ____/____/____ HORA _____ ENDER. _____

_____/_____/____ Nº/REFERÊNCIA _____

CIDADE / UF _____ Nº BOLETIM _____

CONDUTOR _____ CNH _____

DESCRIÇÃO DO EVENTO _____

DATA ____/____/____ HORA _____

COMUNICANTE TIRADENTES



DADOS DO EVENTO - CONTINUAÇÃO

SINALIZADO SIM NÃO TIPO SINALIZAÇÃO _____

VEICULOS ENVOLVIDO SIM NÃO QUANTOS _____

VEÍCULO 01 _____ PLACA _____

VEÍCULO 02 _____ PLACA _____

VEÍCULO 03 _____ PLACA _____

JULGA-SE CULPADO SIM NÃO

HOUE TESTEMUNHAS SIM NÃO

SE HOUE LISTE-AS

NOME _____ TELEFONE _____

ENDEREÇO: _____

NOME _____ TELEFONE _____

ENDEREÇO: _____

NOME _____ TELEFONE _____

ENDEREÇO: _____

HOUE FERIDOS SIM NÃO OUTRO: _____

NOME _____ HOSPITAL _____

NOME _____ HOSPITAL _____

NOME _____ HOSPITAL _____

LABORE CROQUI (DESENHO) DE FORMA MAIS DETALHADA POSSÍVEL DO ACIDENTE

DATA _____

HORA _____

COMUNICANTE

TIRADENTES



TIRADENTES PROTEÇÃO
VEICULAR

RUA ALÍPIO DE MELO, 458, JARDIM MONTANHÊS
BELO HORIZONTE/MG - TEL. (031)3024-5829

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ABERTURA EVENTO

DOCUMENTOS		DOC. ENTREGUES
1	BOLETIM DE OCORRÊNCIA (POLICIA MILITAR / MILITAR RODOVIARIA / RODOVIARIA FEDERAL)	
2	COPIA CNH DO CONDUTOR	
3	COPIA DO CRLV DO VEÍCULO	
4	COMPROVANTE ENDEREÇO DO CONDUTOR	
5	FORMULÁRIO ABERTURA DE EVENTO	
6	OUTRO	
7		

PRAZOS

PARA TERCEIRO:

- 1- ABERTURA EVENTO = 5 DIAS ÚTEIS
- 2- ANÁLISE DO EVENTO PARA LIBERAÇÃO = 10 DIAS ÚTEIS
- 2- SINDICÂNCIA PARA APURAÇÃO DE PERDA TOTAL OU EVENTOS SUSPEITOS = 45 DIAS ÚTEIS
- 3- PAGAMENTO REFERENTE A PERDA TOTAL = 60 DIAS ÚTEIS APÓS ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

DATA _____

HORA _____

COMUNICANTE

TIRADENTES