



AVISO DE EVENTO

EVENTO FURTO/ROUBO ACIDENTE OUTROS
COMUNICANTE ASSOCIADO

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

AUTORIZA OS REPAROS DE TERCEIRO EM HAVENDO SIM NÃO

HOVE TESTEMUNHAS SIM NÃO

SE HOVE LISTE-AS

NOME _____ TELEFONE _____

ENDEREÇO: _____

NOME _____ TELEFONE _____

ENDEREÇO: _____

NOME _____ TELEFONE _____

ENDEREÇO: _____

HOVE FERIDOS SIM NÃO OUTRO: _____

NOME _____ HOSPITAL _____

NOME _____ HOSPITAL _____

NOME _____ HOSPITAL _____

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

DATA _____

HORA _____

COMUNICANTE

TIRADENTES



DECLARAÇÃO COBERTURA DE TERCEIRO

EU _____

DECLARO EXPRESSAMENTE PERANTE A TIRADENTES PROTEÇÃO VEICULAR, E PARA QUE SURTA SEUS EFEITOS JURÍDICOS E LEGAIS, NÃO AUTORIZAR O RAPARO DOS VEÍCULOS DE TERCEIROS ENVOLVIDOS NO PRESENTE EVENTO, (Nº BOLETIM DE OCORRÊNCIA E DATA DO EVENTO DESCRITOS NA PRIMEIRA PÁGINA) POR CONSIDERAR-ME QUE NÃO CAUSEI O EVENTO, NÃO TENDO RESPONSABILIDADE SOBRE O MESMO. ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE SOBRE QUALQUER COBRANÇA POSTERIOR, NO TOCANTE AO PRESENTE EVENTO, NÃO PODENDO ACIONAR A TIRADENTES PROTEÇÃO VEICULAR PARA EFETUAR O REPARO NOS VEÍCULOS DE TERCEIROS.

DATA _____

HORA _____

ASSINATURA

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ABERTURA EVENTO

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

OBSERVAÇÕES:

- EM MOMENTO ALGUM SERÃO ACEITOS OUTROS TERMOS DE REPRESENTAÇÃO FIRMADA PELA POLÍCIA CIVIL, POLICIA FEDERAL OU GUARDAS MUNICIPAIS.
- O PAGAMENTO DA COTA DE PARTICIPAÇÃO SERÁ EFETUADO NO ATO DA ABERTURA DO SINISTRO EM DINHEIRO OU POR OUTRO MEIO DETERMINADO PELA UNIÃO TRUCK
- OS VEÍCULOS SERÃO PREFERENCIALMENTE ENCAMINHADOS PARA OFICINA CREDENCIADA PELA UNIÃO TRUCK.
- AS VISTORIAS SERÃO FEITAS PELA UNIÃO TRUCK. OS VEÍCULOS, APÓS LIBERAÇÃO DAS OFICINAS, SERÃO ENTREGUES AOS ASSOCIADOS PELA UNIÃO TRUCK. EM HIPÓTESE ALGUMA PODERÁ O ASSOCIADO TRATAR SOBRE OS EVENTOS COM AS OFICINAS, BEM COMO RETIRAR OS VEÍCULOS NESTAS SEM A PREVIA AUTORIZAÇÃO DA UNIÃO TRUCK.
- A UNIÃO TRUCK NÃO EFETUA REEMBOLSO DE VALORES REFERENTES À SINISTROS.
- NÃO HAVERÁ PRAZO PREDETERMINADO PARA ENTREGA DOS VEÍCULOS AOS ASSOCIADOS OU TERCEIROS PELAS SEGUINTE RAZÕES:
 - O SERVIÇO É REALIZADO POR OFICINAS TERCEIRIZADAS.
 - DISPONIBILIDADE DE PEÇAS DO MERCADO
 - GRAVIDADE DO SINISTRO.
- MESMO SE TRATANDO DE TERCEIROS, O VEÍCULO PODERÃO SER ENCAMINHADOS PARA OFICINAS CREDENCIADAS PELA UNIÃO TRUCK.
- PARA CARACTERIZAÇÃO DE PERDA TOTAL AO VEÍCULO DE TERCEIRO, O VALOR DE REPARO DEVERÁ ATINGIR 85% DO VALOR DO VEICULO NA TABELA FIPE NO ATO DA VISTORIA.

PRAZOS

PARA ASSOCIADO:

- 1- ABERTURA DO EVENTO = 5 DIAS ÚTEIS
- 2- ANÁLISE DO EVENTO PARA LIBERAÇÃO = 5 DIAS ÚTEIS
- 3- SINDICÂNCIA PARA APURAÇÃO DE ROUBO, FURTO, PERDA TOTAL OU EVENTOS SUSPEITOS = 45 DIAS ÚTEIS.
- 4- PAGAMENTO PROTEÇÃO TOTAL = 60 DIAS ÚTEIS A CONTAR DA LIBERAÇÃO.

PARA TERCEIRO:

- 1- ABERTURA EVENTO = 5 DIAS ÚTEIS
- 2- ANÁLISE DO EVENTO PARA LIBERAÇÃO = 10 DIAS ÚTEIS
- 3- 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