



AUTO MINAS TRUCK

PROTEÇÃO VEICULAR

COMUNICADO DE FURTO E ROUBO

DADOS DO ASSOCIADO

Nome/razão social:			
Telefone:		CPF/CNPJ:	
RG:		E-mail:	
CNH:		Validade:	

DADOS DO CONDUTOR

Nome:			
Telefone:		CPF/CNPJ:	
RG:		E-mail:	
CNH:		Validade:	

DADOS DO VEÍCULO

Placa:		Fabricante:	
Modelo:		Ano:	

DADOS DO EVENTO

Data do evento:		Hora do evento:	
-----------------	--	-----------------	--

LOCAL DO EVENTO

Rua/Av:			
Nº/km:		Sentido:	
		Bairro:	
Cidade:		Estado:	

NARRATIVA DO FATO

Descreva detalhadamente o relato do evento. Se necessário, utilize o verso deste documento.

--	--	--	--

Declaro serem expressões verdadeiras prestadas acima. Assumo inteira responsabilidade de acordo com ART.299 do Código Penal. Como associado, declaro estar ciente que todos os direitos referentes a cobrança de prejuízos provenientes do referido acidente são da ASSOCIAÇÃO AUTO MINAS PROTEÇÃO VEICULAR, que na qualidade de gestora do contrato da referida Associação, arcou com o repasse do conserto do veículo e, sub-rogou-se em tal direito, nos termos do Art. 347 do Código Civil, tendo esta exclusiva legitimidade para interpor cobrança judicial ou extrajudicial diante do causador do acidente.

_____, ____ de _____ de ____			
------------------------------	--	--	--

ASSINATURA DO ASSOCIADO

