

COMUNICADO DE EVENTO

AVISO TERCEIRO

- Colisão Furto/Roubo Danos da Natureza
 Furto Localizado Incêndio Vidros

DADOS DO ASSOCIADO

Nome/Razão Social:

Telefone:

CPF/CNPJ:

RG:

E-mail:

CNH:

Validade:

DADOS DO TERCEIRO

Nome/Razão Social:

Telefone:

CPF/CNPJ:

RG:

E-mail:

CNH:

Validade:

DADOS DO VEÍCULO DO TERCEIRO

Placa:

Fabricante:

Modelo:

Ano:

DADOS DO EVENTO

Data do Evento:

Hora do Evento:

LOCAL DO EVENTO

Rua/AV:

Nº/KM:

Sentido:

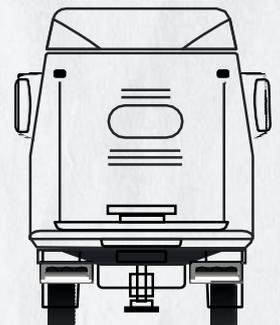
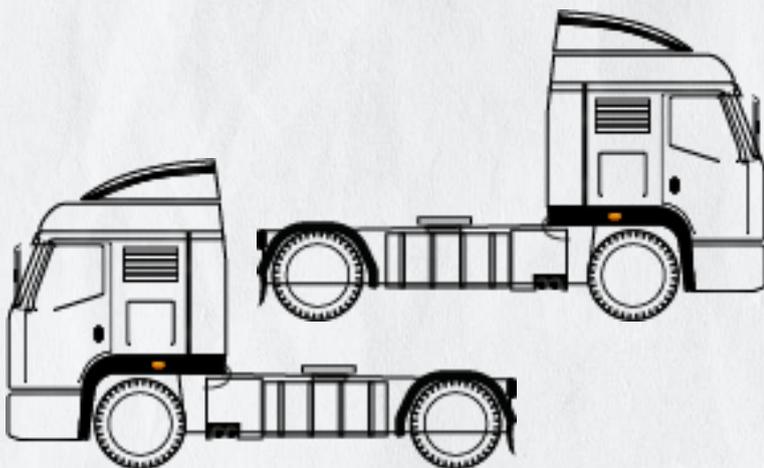
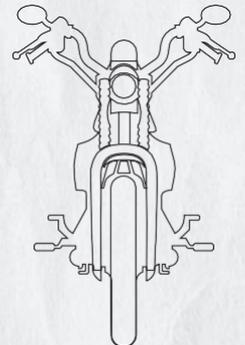
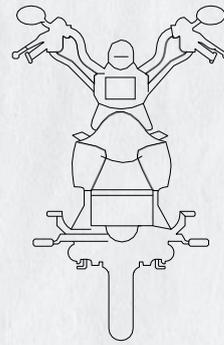
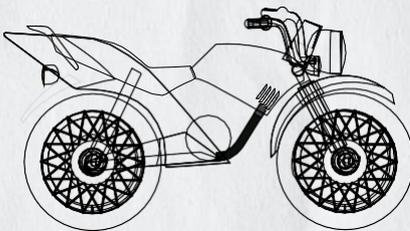
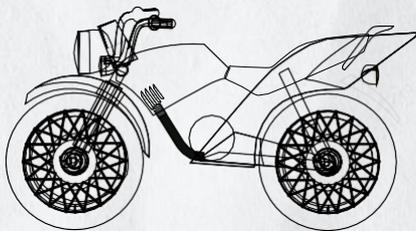
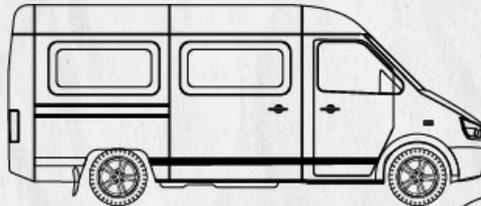
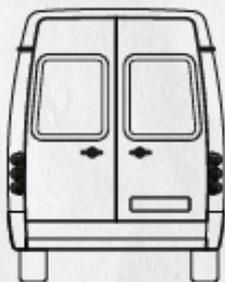
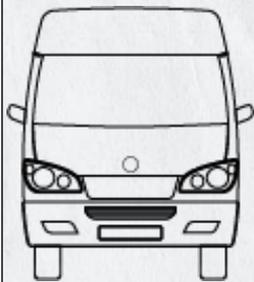
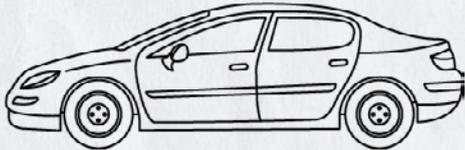
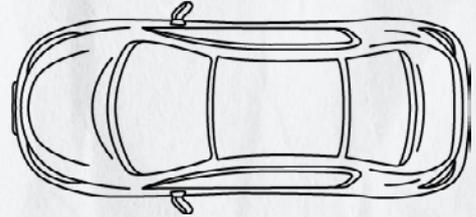
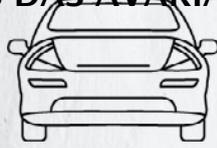
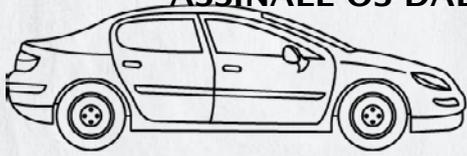
Bairro:

Cidade:

Estado:

CROQUI DO EVENTO

ASSINALE OS DADOS DAS AVARIAS NOS VEÍCULOS COM X



CROQUI DO EVENTO

INDIQUE AS POSIÇÕES DOS VEÍCULOS			
			

DESCRIÇÃO DO EVENTO

Causador do Evento:

Associado

Terceiro

Outros

Placa:

Telefone

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 TERCEIRO
