



COMUNICADO DE EVENTO ASSOCIADO

* Atendimento para o veículo do: Associado Associado e Terceiro Somente para Terceiro

* Tipo: Colisão Roubo/Furto Roubo/Furto - Recuperado Incêndio Fen. da Natureza Vidros

DADOS PESSOAIS ASSOCIADO

*Nome do Associado: Pessoa Física / Pessoa Jurídica *Data Nasc:

*CPF / CNPJ: *RG: *CNH: *Validade:

*Endereço: * Nº: *Complemento:

*Bairro: *Cep: *Cidade: * UF:

*Telefone Fixo: *Celular: *E-mail:

DADOS DO VEÍCULO

*Categoria: Passeio Táxi Aluguel *Alienado/Arrendado: Sim: Não:

*Placa: *Marca/Modelo: Nº Portas: Ano / Modelo:

*(Renavan): *Chassi: Ano Exercício:

DADOS DO ACIDENTE

*Nome Condutor *CNH *Validade

*Relação com Associado *Data Fato *Hora Fato

*Local Acidente Bairro: *Cidade / UF

*Houve B.O. ? Sim - Nº Não *Data B.O. *Hora B.O. *Houve Vítima? Sim Não

*Descrição do acidente:

*Descrição de avarias:

*Local do acidente é sinalizado? Sim Não *Qual sinalização?

*Outros veículos envolvidos? Sim Não Houve reboque? Sim Não Qual empresa? Nº Nota fiscal Telefone

*Em qual oficina encontra-se o veículo? *CNPJ: * Telefone

*Endereço *Bairro * Cidade: * Cep:

DADOS DO TERCEIRO

*Veículo Envolvido 1 *Placa: *Tem Seguro? Sim Não *Qual Seguradora?

*Veículo Envolvido 2 *Placa: *Tem Seguro? Sim Não *Qual Seguradora?

*Você é responsável pelo acidente? Sim Não *Autoriza o BENEFÍCIO CARRO RESERVA? Sim Não

IMPORTANTE

Declaro para devidos fins que conforme descrito acima, na qualidade de associado, aciono através do presente aviso, o benefício contratado da ASSOCIAÇÃO DE BENEFÍCIOS ÚNNICA, para os danos causados no veículo citado, ciente da obrigatoriedade do pagamento da cota de participação no valor de _____, especificado na cláusula 8.2.6 do regulamento. O pagamento será realizado na oficina reparadora, no ato da entrega do veículo. Comprometo entregar o boletim de ocorrência referente ao acidente em questão no máximo 5 (cinco) dias úteis. A não entrega isenta a associação de qualquer responsabilidade referente ao fato.

Como associado, declaro está ciente que todos os direitos referente a cobrança de prejuízos provenientes do referido acidente são da Associação de Benefícios Sociais Únnica, que na qualidade de gestora, arcou com repasse do conserto do veículo e, sub-rogou em tal direito, nos termos do Art. 347 do Código Civil, tendo esta exclusiva legitimidade para interpor cobrança judicial ou extrajudicial diante do causador de acidente.

Declaro serem expressões verdadeiras prestadas acima. Assumo inteira responsabilidade de acordo com Art. 299 do código penal.

* LOCAL E DATA

* ASSINATURA DO ASSOCIADO

(*) EM CASO DE PESSOA JURÍDICA, CARIMBAR O FORMULÁRIO COM A IDENTIFICAÇÃO DO CNPJ