

# COMUNICADO DE ACIDENTE

ATENDIMENTO PARA ASSOCIADO LIONS

DANOS NATUREZA [ ]

FURTO/ROUBO [ ]

VIDROS [ ]

FURTO LOCALIZADO [ ]

REGIONAL ATENDIMENTO:

ATENDENTE:

( ) -

## DADOS ASSOCIADO

NOME/RAZÃO :

TELEFONE:

FIXO: ( )

CEL: ( )

OUTRO:( )

CPF/CNPJ:

CNH:

Validade: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

RG/IE:

E-MAIL:

## DADOS CONDUTOR

NOME/RAZÃO :

TELEFONE:

FIXO:

CEL:

OUTRO:

CPF/CNPJ:

CNH:

RG/IE:

E-MAIL:

## DADOS DO VEÍCULO

FABRICANTE:

MODELO:

ANO: \_\_\_\_\_

PLACA:

CHASSI:

## DADOS DO ACIDENTE

DATADO FATO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

HORA DO FATO:

## LOCAL ACIDENTE:

RUA/AV/PÇA:

Nº/KM:

SENTIDO:

BAIRRO:

CIDADE:

ESTADO:

## NARRATIVA DO ACIDENTE

### OBRIGATÓRIO RELATO DO FATO

Culpado do acidente é: [ ] Associado Terceiro [ ]

PLACA:

TEL:

## AVARIAS NO VEÍCULO

## OFICINA

NOME

CNPJ:

E-MAIL:

TEL: ( )

ENDEREÇO:

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 FEDERAL ASSOCIADOS, 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 20\_\_\_\_

Associado: \_\_\_\_\_

Atendente: \_\_\_\_\_

RG

RG

OBRIGATÓRIO PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS