

## ABERTURA DE EVENTO ASSOCIADO

### DADOS DO ASSOCIADO:

NOME:		CPF/CNPJ:
TELEFONE FIXO: ( )	TEFONE CELULAR: ( )	
WHATSAPP: ( )	E-MAIL:	
FACEBOOK:		INSTAGRAM:
CNH:	VALIDADE:	CATEGORIA:

### DADOS DO CONDUTOR NA OCASIÃO DO EVENTO RECLAMADO:

NOME:		CPF/CNPJ:
TELEFONE FIXO: ( )	TEFONE CELULAR: ( )	
WHATSAPP: ( )	E-MAIL:	
FACEBOOK:		INSTAGRAM:
CNH:	VALIDADE:	CATEGORIA:

### DADOS DO VEÍCULO ASSOCIADO:

MARCA MODELO:	CHASSI:	PLACA:
RENAVAM:	COR:	ANO/MODELO:
PROPRIETÁRIO:		
MUNICÍPIO DE EMPLACAMENTO:	ESTADO:	

### DESCRIÇÃO DO EVENTO:

--

### CROQUI DO EVENTO

OBS: FAÇA ABAIXO UM DESENHO DEMONSTRATIVO DA DINÂMICA DO EVENTO, DETALHANDO AS SINALIZAÇÕES EXISTENTES NO LOCAL, CASO EXISTAM, ASSIM COMO OS PONTOS DE IMPACTO DO (S) VEÍCULO (S).



CONSIDERA-SE CULPADO PELO EVENTO?

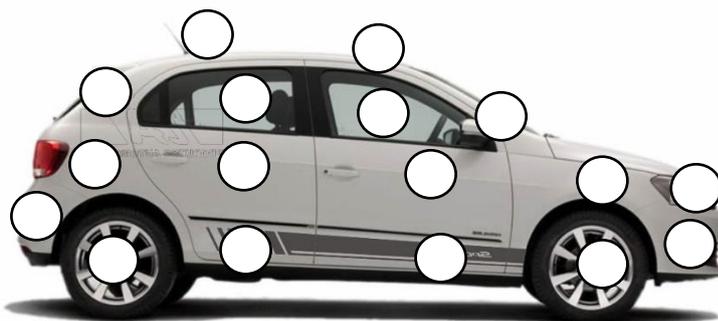
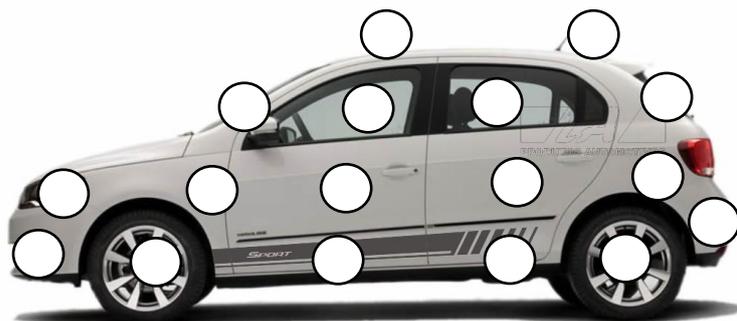
SIM

NÃO

JUSTIFIQUE:



**DANOS E AVARIAS DETECTADAS NO VEÍCULO**



**OBSERVAÇÕES: (INFORME OS DANOS PROVENIENTES DO EVENTO)**

Empty rectangular box for recording observations.

**QUESTIONÁRIO:**

**HOUVE TERCEIROS ENVOLVIDOS NESTE EVENTO?**

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	NOME:
MARCA/MODELO:	PLACA:	COR:
CHASSI:	RENAVAM:	

**DADOS DO EVENTO:**

DATA: ___/___/___	HORA: ___:___	CIDADE:
ESTADO:	LOCAL:	
TRAJETO SAINDO:	TRAJETO INDO:	

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA:**

BOLETIM LAVRADO NO LOCAL?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> ON LINE
SE NÃO, POR QUAL MOTIVO?			
NÚMERO/DATA DA OCORRÊNCIA:			

**OUTRAS INFORMAÇÕES:**

ASSISTÊNCIA 24 HORAS ACIONADA?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
SE NÃO, POR QUAL MOTIVO?		
ABERTURA DE EVENTO SOMENTE A TERCEIRO	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
VEÍCULO ASSOCIADO SE ENVOLVEU EM OUTROS EVENTOS NOS ÚLTIMOS TRÊS MESES?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
VEÍCULO ASSOCIADO ESTÁ ARROLADO EM ALGUM PROCESSO JUDICIAL?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
VEÍCULO ASSOCIADO POSSUÍA AVARIAS ANTERIORES AO EVENTO?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
TERCEIRO CAUSADOR DO EVENTO ESTÁ ASSUMINDO O VALOR DE CO-PARTICIPAÇÃO?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

**CITE AS AVARIAS DO VEÍCULO ASSOCIADO ANTERIORES À OCORRÊNCIA DESTE EVENTO:**

**VEÍCULO ASSOCIADO É UTILIZADO PARA TRANSPORTE ALTERNATIVO? (UBER, POP, CABIFY, SIMILARES)**

**SIM**

**NÃO**

**SE SIM, DESDE QUANDO?** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

DECLARO SOB AS PENAS DO ARTIGO 299 DO CÓDIGO PENAL, QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTA ABERTURA DE EVENTO SÃO EXPRESSÃO DA VERDADE, QUE NÃO HÁ GRAU DE PARENTESCO OU DEPENDÊNCIA ECONÔMICA DA MINHA PESSOA COM O TERCEIRO, TAMPOUCO HÁ INTERESSE ILÍCITO POR MINHA PARTE QUE O EVENTO SEJA LIBERADO AO MESMO.

ESTOU CIENTE QUE A UZZE PROTEÇÃO VEICULAR PODERÁ ESTENDER O PRAZO DE AVALIAÇÃO DESTA LIBERAÇÃO, CASO EXISTA A NECESSIDADE DE ANÁLISE ESPECIAL PARA À OCORRÊNCIA DO EVENTO, O QUE PODERÁ DEMANDAR A RESPOSTA EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS ÚTEIS PARA A FINALIZAÇÃO DO PROCESSO.

CASO SEJA NECESSÁRIO ANÁLISE ESPECIAL DO EVENTO, ME COMPROMETO EM FORNECER TODAS E QUAISQUER INFORMAÇÕES OU DOCUMENTOS QUE A MIM ME FOR SOLICITADO (A).

ESTOU CIENTE DE QUE TODOS OS DIREITOS REFERENTES À COBRANÇA DOS PREJUÍZOS PROVENIENTES DO REFERIDO EVENTO SÃO DA UZZE PROTEÇÃO VEICULAR, QUE AO ARCAR COM OS VALORES DE REPAROS DO VEÍCULO ASSOCIADO SUB-ROGOU-SE EM TAL DIREITO, NOS TERMOS DO ARTIGO 347 DO CÓDIGO CIVIL E DO REGULAMENTO DESTA ASSOCIAÇÃO, TENDO ESTA EXCLUSIVA LEGITIMIDADE PARA INTERPOR COBRANÇA JUDICIAL/EXTRAJUDICIAL DIANTE DO CAUSADOR DO EVENTO.

1 – ESTA ABERTURA DE EVENTO DEVE SER OBRIGATORIAMENTE ASSINADA PELO ASSOCIADO UZZE E ENVIADO IMEDIATAMENTE À ASSOCIAÇÃO;

2 – A UZZE NÃO SE RESPONSABILIZA POR QUAISQUER TIPOS DE REPAROS NAS AVARIAS DO VEÍCULO ASSOCIADO SEM A PRÉVIA VISTORIA E AUTORIZAÇÃO, ESTANDO SUJEITO À ANÁLISE ESPECIAL;

3 – O RECEBIMENTO E PREENCHIMENTO DESTE ABERTURA DE EVENTO NÃO IMPLICA O RECONHECIMENTO DA UZZE EM INDENIZAR O EVENTO, O QUAL ESTARÁ SOB ANÁLISE PARA LIBERAÇÃO EM 05 (CINCO) DIAS ÚTEIS, CASO NÃO EXISTA A NECESSIDADE DE ANÁLISE ESPECIAL.

\_\_\_\_\_  
LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ASSOCIADO

(\*) EM CASO DE PESSOA JURÍDICA, APRESENTAR CONTRATO SOCIAL OU PROCURAÇÃO CONFIRMANDO SER REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA ASSOCIADA.