

COMUNICADO DE EVENTOTIPO DE SINISTRO: COLISÃO ROUBO/FURTO ENCAPOTAMENTO OUTROSNA CONDIÇÃO DE: ASSOCIADO TERCEIRO OUTROS: SE ASSOCIADO: ACIONAR SOMENTE PARA ASSOCIADO ACIONAR PARA ASSOCIADO E TERCEIRO
ACIONAR SOMENTE PARA TERCEIRO NOME: CPF: VEICULO: MARCA: MODELO: ANO(FAB/MOD): PLACA: COR: CHASSI: RENAVAM: CONDUTOR: CPF: TEL: CNH: CATEGORIA: VALIDADE: ENDEREÇO: BAIRRO: CIDADE: ESTADO: DATA DO FATO: HORARIO: N. B.O.: ENDEREÇO DO EVENTO: BAIRRO: CIDADE: ESTADO:



QUEM É O CAUSADOR DO EVENTO:

PLACA:

INFORMO PARA OS DEVIDOS FINS QUE ESTA DECLARAÇÃO É DE LIVRE E ESPONTANEA VONTADE.
NARRATIVA DO EVENTO E CROQUI (PODE USAR O VERSO):

OBS.: NA CONDIÇÃO DE TERCEIRO, DESCONSIDERAR TEXTO ABAIXO.
DECLARO ESTAR CIENTE DE QUE TODOS OS DIREITOS REFERENTES À COBRANÇA DOS CUSTOS PROVENIENTES DO REFERIDO ACIDENTE SÃO DA UZZE PROTEÇÃO AUTOMOTIVA QUE NA QUALIDADE DE GESTORA DO CONTRATO, ARCOU COM OS CUSTOS 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

ASSINATURA