

TERMO DE ACIONAMENTO DE APP

Requerente:		RG/I.E.	CPF/CNPJ:
Endereço:		Cidade/UF:	

Telefone:	Celular:	Email:

Banco:	Agência:	Conta n°:

Placa	Numeração Chassi	Marca	Modelo

Dados do Sinistro:			
Tipo do Evento	Data do fato	Número Boletm de ocorrência	Nº Ocupantes

Condições Gerais:

Nos termos do Regulamento Interno, estou plenamente ciente e de acordo que a UZZE PROTEÇÃO AUTOMOTIVA, inscrita no CNPJ sob nº 30.116.894/0001-40, mantém programa de APP (Acidente Pessoal por Passageiro), com cobertura no valor de até R\$ 10.000,00 (dez mil reais) por passageiro em caso de morte, invalidez parcial (respeitando tabela proporcional dpvat ou similar) ou permanente, limitado ao valor de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) por veículo, e até R\$ 2.000,00 (dois mil reais) para despesas médicas/hospitalares por passageiro, limitado ao valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) por veículo, exceto motocicletas. Destaca-se que a UZZE mantém contrato com seguradora externa para as indenizações por APP, sendo de única e exclusiva responsabilidade do Associado ou Requerente enviar os documentos necessários à empresa indicada para a sua indenização, não cabendo à UZZE nenhum tipo de responsabilidade no processo.

NOME DO BENEFICIÁRIO	CPF	RG	TIPO DE INDENIZAÇÃO

 REQUERENTE