



ANCORE
CLUBE DE VANTAGENS

COMUNICADO DE ACIDENTE

TIPO DE ACIDENTE: () Colisão () Roubo/ Furto () Vidros () Outros: _____

Na condição de: () Associado () Envolvido () outros: _____

Nome: _____ CPF: _____

Tel: (____) _____ Cel: (____) _____

Veículo. Marca: _____ Modelo: _____ Placa: _____

Condutor: _____

CNH: _____ validade: ____/____/____ Telefone: (____) _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

OBS: Na condição de terceiro, desconsiderar declarações abaixo. Preencher apenas os dados acima, colocar a narrativa dos fatos no campo de narrativas, datar e assinar o comunicado para que o mesmo tenha validade.

DECLARAÇÃO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE ME ENVOLVI EM UM EVENTO DANOSO NO DIA _____ DE _____ DE 20____, ÀS _____ HRS, CONFORME ABAIXO DESCRITO E NA QUALIDADE DE ASSOCIADO PARTICIPANTE DO PPA, ACIONO ATRAVÉS DO PRESENTE TERMO, OS SERVIÇOS DA ASSOCIAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DO BENEFÍCIO, CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DO PAGAMENTO DA PARTICIPAÇÃO DO ASSOCIADO, NOS TERMOS DO REGULAMENTO DO PPA, NO VALOR DE R\$ _____, NO ATO DA AUTORIZAÇÃO DOS REPAROS, PARA QUE ENTÃO SEJA DADO INÍCIO AOS SERVIÇOS.

NARRATIVA DO ACIDENTE DECLARA OS SEGUINTE FATOS (Utilize o verso se necessário):

DECLARAÇÃO ADICIONAL

DECLARO ESTAR CIENTE DE QUE NÃO POSSO ENTRAR EM ACORDO COM TERCEIROS ENVOLVIDOS SEM A CIÊNCIA DA ASSOCIAÇÃO, OU FAZER FALSA DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO ACIDENTE PARA BENEFICIAR A MIM OU A TERCEIROS, SOB PENA DE PERDA DE TODOS OS DIREITOS JUNTO À ASSOCIAÇÃO E AINDA DE RESPONDER CIVIL E CRIMINALMENTE PELOS ATOS ILÍCITOS PRATICADOS, INCLUSIVE POR PRESTAR FALSA DECLARAÇÃO À AUTORIDADE POLICIAL.

CONSIDERA-SE CULPADO PELO ACIDENTE?	
<input type="checkbox"/> SIM- EXPLICAR NO CAMPO ACIMA	<input type="checkbox"/> NÃO- EXPLICAR NO CAMPO ACIMA
FOI LAVRADO B.O. IMEDIATAMENTE?	
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO- EXPLICAR NO CAMPO ACIMA
UTILIZOU REBOQUE/ ASSISTÊNCIA 24H?	
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
ESTÁ EM DIAS COM OS PAGAMENTOS?	
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
POSSUI ANTIFURTO/RASTREADOR?	
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
UTILIZAÇÃO DO VEÍCULO NO MOMENTO?	
<input type="checkbox"/> TRABALHO	<input type="checkbox"/> LAZER
QUANTIDADE DE PESSOAS NO VEÍCULO NO MOMENTO DA OCORRÊNCIA: _____	

DECLARO ESTAR CIENTE QUE A ASSOCIAÇÃO PODERÁ CONTRATAR INVESTIGAÇÃO PROFISSIONAL PARA AVERIGUAÇÕES DA VERACIDADE DOS FATOS, E COLOCO-ME A INTEIRA DISPOSIÇÃO PARA COLABORAR COM AS INVESTIGAÇÕES DA FORMA QUE MELHOR ATENDER AOS INTERESSES DA ASSOCIAÇÃO E DA JUSTIÇA.

NÃO HÁ ESTIPULAÇÃO DE PRAZO PARA ENTREGA DO VEÍCULO EM CASO DE DANOS REPARÁVEIS, VISTO QUE A MONTA DOS DANOS SOFRIDOS, À DISPONIBILIDADE DAS OFICINAS E A DISPONIBILIDADE DE PEÇAS NO MERCADO FOGEM DO CONTROLE DA ASSOCIAÇÃO.

EM CASO DE RESSARCIMENTO INTEGRAL, A ASSOCIAÇÃO PODERÁ FAZÊ-LO DE UMA SÓ VEZ OU PARCELADO, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES ECONÔMICAS DA ASSOCIAÇÃO. PODERÁ AINDA REALIZAR O RESSARCIMENTO AO ASSOCIADO ATRAVÉS DA SUBSTITUIÇÃO DO VEÍCULO POR OUTRO EQUIVALENTE.

DECLARO ESTAR CIENTE AINDA DE QUE TODOS OS DIREITOS REFERENTES À COBRANÇA DOS PREJUÍZOS PROVENIENTES DO REFERIDO ACIDENTE SÃO DA ASSOCIAÇÃO, QUE AO ARCAR COM O CONserto DO VEÍCULO SUB-ROGOU-SE EM TAL DIREITO, NOS TERMOS DO ART.347 DO CÓDIGO CIVIL E DO REGULAMENTO DO PROGRAMA DE PROTEÇÃO VEICULAR, TENDO ESTA EXCLUSIVA LEGITIMIDADE PARA INTERPOR COBRANÇA JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL DIANTE DO CAUSADOR DO ACIDENTE.

_____ de _____ de 20____.

Ass.: _____