

# AVISO DE EVENTO



## INFORMAÇÕES PRINCIPAIS

*ATENDIMENTO PARA O VEÍCULO DO:	<input type="checkbox"/> ASSOCIADO	<input type="checkbox"/> SOMENTE TERCEIRO	<input type="checkbox"/> TERCEIRO		
*TIPO DE EVENTO:	<input type="checkbox"/> COLISÃO	<input type="checkbox"/> ROUBO/FURTO	<input type="checkbox"/> ROUBO/FURTO - RECUPERADO	<input type="checkbox"/> INCÊNDIO	<input type="checkbox"/> OUTROS

## DADOS PESSOAIS

*NOME DO CLIENTE		*DATA NASC.	
*CPF	*RG	*CNH	*VALIDADE CNH
*ENDEREÇO		*Nº	*COMPLEMENTO
*BAIRRO	*CEP	*CIDADE	UF
*TELEFONE	*CELULAR	*E-MAIL	

## DADOS DO VEÍCULO

*CATEGORIA:	<input type="checkbox"/> PASSEIO <input type="checkbox"/> TAXI <input type="checkbox"/> ALUGUEL	*ALIENADO/ARRENDADO:	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	*PLACA
*MARCA/MODELO	*Nº PORTAS		ANO/MODELO	
*RENAVAN	*CHASSI	ANO EXERCÍCIO		

## DADOS DO EVENTO

*NOME DO CONDUTOR				
*CNH	*VALIDADE CNH	*CATEGORIA CNH	*DATA DE NASCIMENTO CONDUTOR	
*RELAÇÃO COM ASSOCIADO		*DATA DO FATO	*HORA DO FATO	
*LOCAL DO ACIDENTE	*Nº	*BAIRRO	*CIDADE/UF	
*HOVE B.O ? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	(*)NÚMERO	*DATA B.O	*HORA B.O	*HOVE VÍTIMA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
*VOCÊ É RESPONSÁVEL PELO EVENTO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO POR QUE? _____				
*DESCRIÇÃO DO ACIDENTE: _____ _____ _____ _____				
*LOCAL DO ACIDENTE É SINALIZADO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	*QUAL SINALIZAÇÃO?			
*OUTROS VEÍCULOS ENVOLVIDOS? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	HOUVE REBOQUE? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	QUAL EMPRESA?	Nº NOTA FISCAL	TELEFONE
OFICINA E CNPJ				TELEFONE
*ENDEREÇO	*BAIRRO	*CIDADE	*CEP	

## DADOS DO TERCEIRO

*AUTORIZA O ATENDIMENTO À TERCEIROS?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
*PLACA	*MARCA/MODELO	*Nº PORTAS	ANO/MODELO
*RENAVAN	*CHASSI	ANO EXERCÍCIO	

## IMPORTANTE

- 1º - OS CAMPOS MARCADOS COM (\*) ASTERISCO SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.
- 2º - A GÊNESIS NÃO SE RESPONSABILIZARÁ POR QUAISQUER CONSERTOS EFETUADOS SEM PRÉVIA VISTORIA E AUTORIZAÇÃO.
- 3º - O RECEBIMENTO DESTES FORMULÁRIOS NÃO IMPLICA EM RECONHECIMENTO DA INDENIZAÇÃO DO EVENTO. SERÁ APURADA E POSTERIORMENTE COMUNICADA.
- 4º - O ABAIXO ASSINADO DECLARA QUE TODAS AS INFORMAÇÕES SÃO COMPLETAS E EXATAS, ASSUMINDO TOTAL RESPONSABILIDADE PELA SUA VERACIDADE.

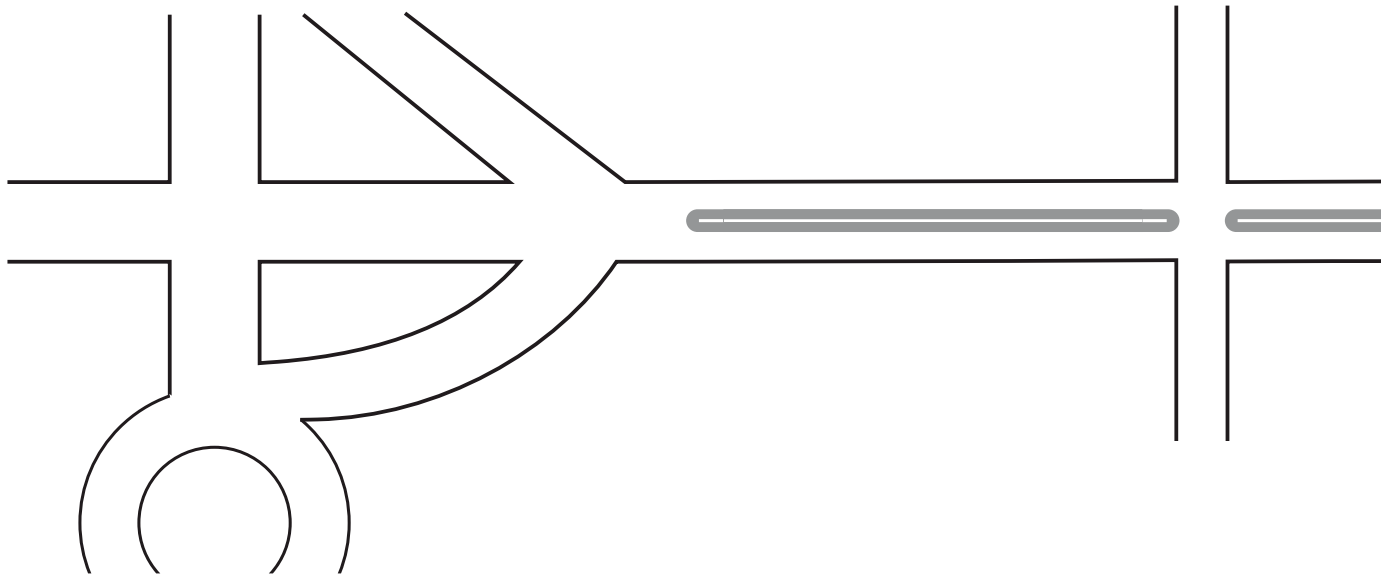
\_\_\_\_\_  
\*LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

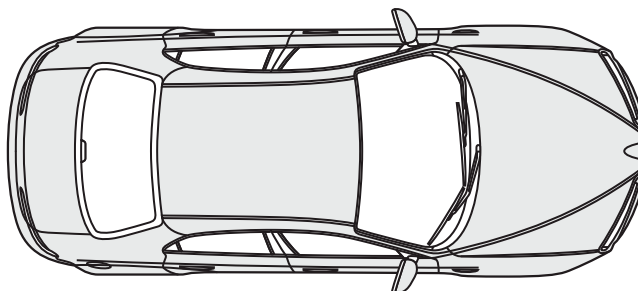
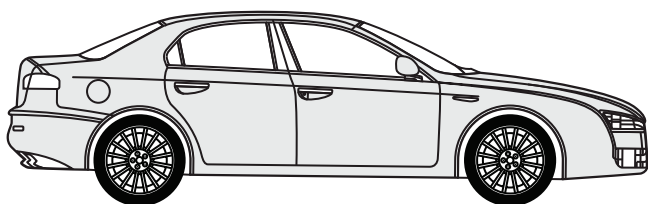
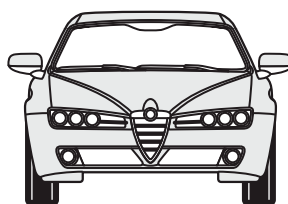
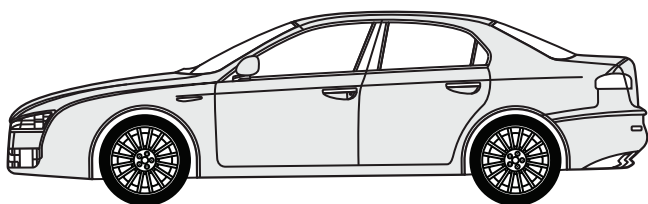
(\*) EM CASO DE PESSOA JURÍDICA, CARIMBAR O FORMULÁRIO COM A IDENTIFICAÇÃO DO CNPJ



## INDIQUE AS POSIÇÕES DOS VEÍCULOS



## ASSINALE OS DADOS DAS AVARIAS NO VEÍCULOS COM X



## AVARIAS

---

---

---

---

---

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
\*ASSINATURA

(\*) EM CASO DE PESSOA JURÍDICA, CARIMBAR O FORMULÁRIO COM A IDENTIFICAÇÃO DO CNPJ

**TERMO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS**

<b>NOME</b>			
<b>DATA</b>		<b>VEÍCULO</b>	

- CÓPIA DE IDENTIDADE E CPF DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO
- CÓPIA DE IDENTIDADE E CPF DO ASSOCIADO OU TERCEIRO
- CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- CÓPIA DA HABILITAÇÃO DO CONDUTOR
- CÓPIA DO DOCUMENTO DO VEÍCULO
- CÓPIA DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA / BRAT
- CÓPIA DA ADESÃO / CONTRATO
- OUTRO: \_\_\_\_\_.

**EM CASO DE PESSOA JURÍDICA:**

- CÓPIA DA IDENTIDADE DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA
- CÓPIA DA PROPOSTA DE FILIAÇÃO

---

**ASSINATURA****Gênese Benefícios**

Rua Almirante Grenfall, 405 , Bloco 3 - Loja 4. Parque Duque de Caxias/ Rj

CEP: 25085-135 CNPJ: 17.624.808/0001-42



**TERMO DE COMPROMISSO – FURTO / ROUBO**

A **Gênesis Associação de Benefícios do Rio de Janeiro**, inscrita no CNPJ sob o nº **17.624.808/0001-42**, com sede á **Rua Almirante Grenfell**, na cidade de **Duque de Caxias**, doravante denominada, **Gênesis Benefícios**, e o Senhor (a) \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, nº de registro do CNH nº \_\_\_\_\_,

doravante denominado ASSOCIADO, tendo em vista o acordo firmado (de adesão espontânea ao Programa de proteção Veicular), vêm de comum acordo celebrar o presente termo de compromisso nas condições e cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Nos casos em que o veículo protegido pelo PPV for roubado ou furtado, deve o SEGURADO verificar/garantir junto ao DETRAN se o respectivo impedimento foi devidamente realizado.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Caso o veículo não esteja com impedimento, o ASSOCIADO deve providenciá-lo junto ao DETRAN/órgãos competentes, observando que sem a inserção da respectiva restrição ao veículo, não será possível dar continuidade ao processo de reembolso/reparos de avarias, oferecidos pela **Gênesis Benefícios**.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Conforme disposto no regulamento do programa de proteção Veicular, nos casos de perda total ou furto/roubo sem recuperação do veículo protegido, o mesmo passa a ser propriedade da **Gênesis Benefícios**, sendo que o reembolso somente será realizado após a entrega de toda documentação exigida e com todos os documentos desembaraçados junto a DETRAN/órgãos competentes, ou seja, liberados para transferência de propriedade para **Gênesis Benefícios**.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** O reembolso somente será realizado em observância à CLÁUSULA SEGUNDA e dentro dos prazos determinados no regulamento do Programa de Proteção Veicular.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** Nos casos de furto/roubo com a recuperação, a **Gênesis Benefícios** devera realizar a recuperação de todas as avarias decorrentes do sinistro, em observância à vistoria prévia, e o bem devolvido ao ASSOCIADO devidamente recuperado das avarias, sem ressalvas.

**CLÁUSULA QUARTA:** O ASSOCIADO responderá em juízo pelos danos ocasionados pelo descumprimento deste termo de compromisso e do disposto no regulamento do Programa de Proteção Veicular, assim como por qualquer ato que inviabilize a transferência de propriedade do veículo para **Gênesis Benefícios**.

**CLÁUSULA QUINTA:** As partes por estarem devidamente ajustadas com as condições aqui estipulados, assinam o presente **TERMO DE COMPROMISSO** em duas vias de igual teor, para que o mesmo produza seus efeitos legais.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
**Gênesis Benefícios**

\_\_\_\_\_  
**Associado**