

**GENIUS**
Clube de Benefícios**AVISO DE SINISTRO (PARABRISA-VIDRO-FAROL-LANTERNA-RETROVISOR)**

Av. Rio Mantiqueira, 1543 Sala 102 - Novo Riacho - Contagem / MG

* Tipo de Sinistro: Parabrisa Vidro Farol Retrovisor Lanterna**DADOS PESSOAIS**

*Nome do Associado: Pessoa Física / Pessoa Jurídica

*Data Nasc:

*CPF / CNPJ:

*RG:

*CNH:

*Validade:

*Endereco:

* N°:

*Complemento:

*Bairro:

*Cep:

*Cidade:

* UF:

*Telefone Fixo:

*Celular:

*E-mail:

DADOS DO VEÍCULO

*Placa:

*Marca/Modelo:

*Ano / Modelo:

*Renavan:

*Chassi:

*Ano Exercício:

DADOS DO SINISTRO

*Data do sinistro: ____/____/____

*Hora do sinistro: ____:____

*Local do sinistro:

*Descrição do sinistro:

*Itens danificados:

IMPORTANTE

- 1 Os campos marcados de (*) asterisco são de preenchimento obrigatório.
- 2 Este aviso de sinistro deve ser obrigatoriamente assinado pelo Associado.
- 3 A empresa não se responsabilizará por quaisquer trocas efetuadas sem prévia vistoria e autorização.
- 4 O recebimento deste formulário não implica em reconhecimento da empresa em indenizar o sinistro. Será apurada e posteriormente comunicado
- 5 O abaixo assinado declara que todas as informações são completas e exatas, assumindo total responsabilidade pela sua veracidade.

* LOCAL E DATA_____
* ASSINATURA DO ASSOCIADO**(*) EM CASO DE PESSOA JURÍDICA, CARIMBAR O FORMULÁRIO COM A IDENTIFICAÇÃO DO CNPJ**