



COMUNICAÇÃO DE SINISTRO INTERNO – RCO

NOME DO SEGURADO:		TELEFONE SEGURADO:	PLACA DO VEÍCULO SEGURADO:	
DADOS DO CONDUTOR DO VEÍCULO SEGURADO				
NOME:		FONE:	DATA DE NASCIMENTO:	
NÚMERO DO REGISTRO DA CNH:	DATA DO VENCIMENTO	C.P.F	CATEGORIA:	
DADOS DO TERCEIRO				
NOME:		TELEFONE:		
DADOS DO VEÍCULO TERCEIRO				
MARCA:	TIPO:	ANO:	PLACA:	COR:
ESPECIFICAR TODOS OS DANOS APARENTES NO VEÍCULO TERCEIRO:				
DESCRIÇÃO DETALHADA DO ACIDENTE				
DATA:		HORA:		
LOCAL:				
BAIRRO:		CIDADE / ESTADO:		
Houve queixa policial? Sim () Não ()				
Admite sua Responsabilidade no Acidente? Sim () Não ()				
DESCRIÇÃO DETALHADA DO ACIDENTE:				
DANOS DO VEÍCULO SEGURADO:				
Informar o nome e o telefone da pessoa responsável para vistoria de constatação de danos:				

ANEXAR:

BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL / DOCUMENTO DE PROPRIEDADE DO VEÍCULO / CARTEIRA DE HABILITAÇÃO DO CONDUTOR

ASSINATURA / CARIMBO