COMUNICAÇÃO DE SINISTRO – AUTOMÓVEL

SEGURADO:		TELEFONE:	VEÍCULO:
DADOS DO CONDUTOR			
NOME:	RG:	C.P.F:	NASC:
REGISTRO:	CATEGORIA:	HABILITAÇÃO:	VALIDADE:
DADOS DA OCORRÊNCIA			
DIA:		HORA:	
LOCAL:			
BAIRRO:	CIDADE / ESTADO:		REFERENCIA:
DESCRIÇÃO DETALHADA DO SINISTRO			
DANOS APARENTES NO VEÍCULO SEGURADO			
DADOS DO TERCEIRO – SE HOUVER			
NOME:		FONE:	
MARCA:	TIPO:	ANO:	COR:	PLACA:
DANOS APARENTES NO VEÍCULO TERCEIRO			
MARCAÇÃO DE VISTORIA / CONSTATAÇÃO DE DANOS			
OFICINA:		FONE:	
DIA:		CONTATO:	
ENDEREÇO:			
BAIRRO:		CIDADE / ESTADO:	
OBSERVAÇÕES:			

ANEXAR:

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

ASSINATURA / CARIMBO

Terst Corretora de Seguros Ltda – Fone / Fax (11) 3156.0600 – e-mail: documento.sinistro@terst.com.br