

# FORMULÁRIO DE PEQUENO DANO

COMUNICANTE

ASSOCIADO

REPRESENTANTE

## DADOS PESSOAIS

Nome:

E-MAIL:

CEL/WHATSAPP:

TEL:

ENDERECO:

Nº:

BAIRRO:

CEP:

UF:

## DADOS DO VEÍCULO

PLACA:

MARCA/MODELO:

COR:

Nº DE PORTAS:

ANO FABRICAÇÃO/MODELO:

MANUAL

AUTOMÁTICO

## DADOS DO VEÍCULO

### PARTE AFETADA

PARABRISA

COM SENSOR

SEM SENSOR

COR

LANTERNA

LADO MOTORISTA

LADO CARONA

TRASEIRA

RETROVISOR

LADO MOTORISTA

LADO CARONA

MANUAL

VIDRO PORTA  
DIANTEIRA

LADO MOTORISTA

LADO CARONA

OBS:

VIDRO PORTA  
TRASEIRA

LADO MOTORISTA

LADO CARONA

FAROL

LADO MOTORISTA

LADO CORONA

CROMADO

MÁSCARA NEGRA

OUTROS:

## CROQUI (DESENHO) DO ACIDENTE - OBRIGATÓRIO

ASSINALE A PARTE AFETADA COM UM "X"



Rubrica:

## BREVE DESCRIÇÃO DO OCORRIDO E OBSERVAÇÕES

DATA DO OCORRIDO:

Declaro-me responsável pelas informações contidas neste vídeo aviso e autorizo que a Somatto procede a averiguação par apuração dos fatos, caso deseje.

## RIO DE JANEIRO:

### ASSINATURA:

## Rubrica: