

PROCEDIMENTO PARA EVENTO

ROUBO/ FURTO

- 1- Fazer o **EBRAT** Online sem vítima e/ou, em caso de vítima (s), **EBRAT** com acompanhamento da polícia e/ou corpo de bombeiros com registro na delegacia.
- 2- Trazer/ Anexar a seguinte documentação:
 - 2.1- Cópia do **EBRAT** ou RO no caso de vítima (associado) e cópia da habilitação do condutor.
 - 2.2- Cópia do EBRAT (terceiros) e cópia da habilitação do condutor (terceiros).
- 3 - Preencher o aviso do evento (associado) com todas as informações pedidas. (É imprescindível que todas as informações sejam preenchidas para que não atrasse a autorização para reparo).
- 4- Preencher o aviso de Evento (terceiros).

TEMPO MÉDIO:

- Análise Inicial: Até 5 (cinco) dias úteis;
- Regulagem Inicial: Até 7 (sete) dias úteis (caso seja constatado dano no veículo acima de 75% do valor do veículo, o associado será informado pela Somatto dos novos procedimentos e prazos a serem adotados).
- Autorização de Reparos: até 5(cinco) dias úteis;
- Remoção e encaminhamento para oficina: até 7 (sete) dias úteis;
- Compra de Peças de 7 dias úteis dentro da Praça RJ e fora da Praça do Rio de Janeiro o prazo será estipulado pelo fornecedor;
- O prazo de reparo será estipulado pela oficina devido a fila de serviços da mesma, além de dependermos da entrega das peças pelos fornecedores. O associado deve verificar junto a oficina qual é o prazo de entrega de seu veículo reparado.

OBS:

- 1- Após a autorização de reparo, o prazo de entrega das peças a oficina será determinado pelos fornecedores.
- 2- As peças necessárias ao reparo devem existir em estoque para pronta entrega, caso contrário, haverá mais tempo de espera para que a peça seja entregue, levando em consideração a cláusula nº 5.4.1 do PPA.
- 3- Na eventualidade do associado escolher oficina que não seja nossa credenciada é necessário que siga as solicitações da cláusula 5.3.2;
- 4- O tempo de reparo será informado pela oficina e respeitará a fila de espera da mesma. É responsabilidade do associado acompanhar junto a oficina todo o processo de reparo.

Rubrica:

PROCEDIMENTO PARA EVENTO

ROUBO/ FURTO

5- O associado tem direito de escolha de oficina desde que a mesma tenha as documentações para emissão de NFE e alvará de funcionamento.

6- A garantia dos reparos será de responsabilidade da oficina de acordo com o CDC. No Entanto, A Somatto “ Associação de Benefícios Mútuos” estará solidária para viabilizar o cumprimento da garantia, e dar total apoio ao associado, ressaltando que a Somatto não dispõe de oficina própria e conhecimento técnico nos reparos.

7- O pagamento da participação do associado será informada de acordo com o contrato do associado;

8- Participação do associado R\$

9- Veículo em situação de reparo estará atualizado 4º ou 6º feira de cada semana, caso o veículo mude sua etapa de reparo na oficina, com informações da equipe técnica de supervisão da Somatto “Associação de Benefícios Mútuos”;

11- Este Manual deve ser lido atentamente, Rubricado e enviado junto ao aviso de evento.

12- Reparo em oficinas referenciadas

13- Não pode mexer no carro sem autorização

14- Uso de peças originais, paralelas, recuperadas, usadas ou retiradas

15- Atualizações semanais

Declaro estar ciente com as informações nesse termo.

Assinatura:

Data:

Rubrica:

COMUNICANTE**ASSOCIADO****REPRESENTANTE**

DADOS PESSOAIS

Nome: [REDACTED]

DATA DE NASC: [REDACTED]

CPF: [REDACTED]

RG: [REDACTED]

Nº CNH: [REDACTED]

ENDEREÇO: [REDACTED]

COMPLEMENTO: [REDACTED]

BAIRRO: [REDACTED]

CIDADE: [REDACTED]

UF: [REDACTED]

CEP: [REDACTED]

Cel/WhatsApp: [REDACTED]

Telefone: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

DADOS DO VEÍCULO

PLACA: [REDACTED]

MARCA/MODELO: [REDACTED]

COR: [REDACTED]

Nº DE PORTAS: [REDACTED]

ANO FABRICAÇÃO/MODELO: [REDACTED]

MANUAL [REDACTED]

AUTOMÁTICO [REDACTED]

FINANCIADO? [REDACTED]

NÃO [REDACTED]

SIM | FINANCEIRA: [REDACTED]

LEILÃO? [REDACTED]

NÃO [REDACTED]

SIM [REDACTED]

DADOS DO EVENTO

NOME DO CONDUTOR: [REDACTED]

RELAÇÃO COM ASSOCIADO: [REDACTED]

DATA DO EVENTO: [REDACTED]

HORA DO EVENTO: [REDACTED]

ENDEREÇO EVENTO: [REDACTED]

CIDADE: [REDACTED]

UF: [REDACTED]

R.O.Nº: [REDACTED]

DADOS DO EVENTO

[REDACTED] 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: [REDACTED]

ASSINATURA: [REDACTED]

Rubrica: [REDACTED]

DADOS DO EVENTO

PROTOCOLO DO SGA:

OFICINA:

CONSULTOR:

Nº DO CONTRATO?

DATA DO CONTRATO:

CÓD FIPE DO VEÍCULO:

VALOR FIPE (MÊ DO EVENTO) R\$:

PARTICIPAÇÃO DO ASSOCIADO: % R\$

OBSERVAÇÕES

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

EVENTO REVISADO EM:

Rubrica: