

RELATÓRIO DE SINISTRO

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO:

Placa	Marca	Modelo	KM	Nº contrato	Data da Pré Aut.

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE E CONDUTOR:

Cliente Locatário: _____

Condutor: _____

Telefone de contato: _____

DADOS DO SINISTRO:

Data	Hora	Boletim de ocorrência
/ /	:	() sim () não

LOCAL DO SINISTRO:

Avenida/Rua/Rodovia:		
Bairro:	Cidade:	
Ponto de referência		

Nota de Esclarecimento: Deixa-se claro e registrado que, perante a ocorrência de um sinistro veicular, todo e qualquer material e/ou mesmo carga/mercadorias do(a) **Locatário(a), em especial, que seja necessário realizar-se o descarregamento/novo carregamento, acondicionamento temporário em algum local, e até mesmo o seu transtorno, não é de responsabilidade, obrigação da **Locadora**.*

DESCRIÇÃO DO SINISTRO:

Declarante:

Nome: _____ Data ____/____/____

Havendo acidente/colisão com ou sem envolvimento de terceiro, incêndio, roubo, furto, perda/extravio de documentos e placa, compromete-se a entregar, no prazo de 48 horas, a contar do dia e da hora da comunicação da ocorrência, os seguintes documentos: Boletim de Ocorrência (BO), cópia da CNH, este relatório de sinistro devidamente preenchido e assinado.