



REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE DE RESSARCIMENTO

NÚMERO DO PROTOCOLO:

1 - DADOS PESSOAIS DO PROPRIETÁRIO (PESSOA FÍSICA):

Nome:	Profissão:		
Endereço: Nº.:			
Cidade:	Bairro:	Estado:	CEP:
Telefone:	Celular:		
RG.:	CPF.:		
Endereço de e-mail:			

2 - DADOS PESSOAIS DO PROPRIETÁRIO (PESSOA JURÍDICA):

Razão Social:		
CNPJ:	Inscrição Estadual:	
Responsável (sócio/proprietário):		
Endereço:	Nº.:	
Cidade:	Bairro:	Estado:
CEP.:		
Telefone: Celular:		
RG.:	CPF.:	

3 - IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR:

Nome:		
Profissão:	CNH.:	categoria ()

4 - DADOS DO VEÍCULO ENVOLVIDO:

Veículo:	Placa:	
Marca:	Modelo:	Cor:
Ano:	Cidade:	
Seguro utilizado (número da apólice e valor franquia):		

5- LOCALIZAÇÃO DA OCORRÊNCIA:

Data:	Hora:
Km.:	Sentido da rodovia:
Ponto de referência:	Rodovia:

6 - BREVE RELATO DA OCORRÊNCIA:

7 - DANOS CAUSADOS:

8 - VALOR SOLICITADO:

R\$

9 - HOUVE ATENDIMENTO DA CONCESSIONÁRIA NO LOCAL:

()SIM ()NÃO

Em conformidade com a Lei nº 13.709, de 14/08/2018, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, LGPD, especificamente o art. 7º, estou de acordo em informar meus dados Pessoais para a Concessionaria Morro da Mesa para fins de solicitação de Ressarcimento.

Assinatura do Proprietário do veículo:

Assinatura do Condutor do veículo