



SOLICITAÇÃO DE CARRO RESERVA

VERSÃO 00

REGIONAL ATENDIMENTO:

DADOS DO ASSOCIADO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

TELEFONE:

CPF/CNPJ:

RG:

E-MAIL:

DADOS DO VEÍCULO DO ASSOCIADO

PLACA:

FABRICANTE:

MODELO:

ANO:

DADOS DO CONDUTOR RESPONSÁVEL FINANCEIRO PELA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

TELEFONE:

CPF/CNPJ:

CNH:

VALIDADE:

RG:

E-MAIL:

RESPONSABILIDADES

ITENS	LIONS	ASSOCIADO
Diárias contratadas pelo associado	X	
Proteção básica	X	
Garantia (Cartão de Crédito)		X
Franquia de colisão de danos parciais		X
Franquia de perda total por incêndio e colisão		X
Franquia por Roubo ou Furto		X
Acessórios		X
Diárias excedentes ou Horas Extras		X
Multas de Trânsito e Combustível		X

Declaro serem expressões verdadeiras prestadas acima. Assumo inteira responsabilidade de acordo com ART.299 do Código penal. Como associado, declaro estar ciente que todos os direitos referentes a cobrança de prejuízos provenientes do referido acidente são da LIONS PROTEÇÃO VEICULAR, que na qualidade de gestora do contrato da referida Associação, arcou com o repasse do conserto do veículo e, sub-rogou-se em tal direito, nos termos do Art. 347 do Código Civil, tendo esta exclusiva legitimidade para interpor cobrança judicial ou extrajudicial diante do causador do acidente.

_____, _____ de _____ 20____

ASSINATURA DO ASSOCIADO