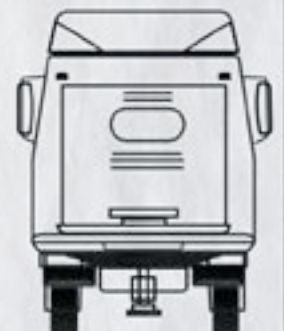
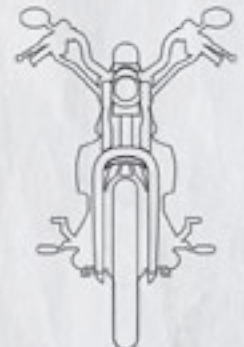
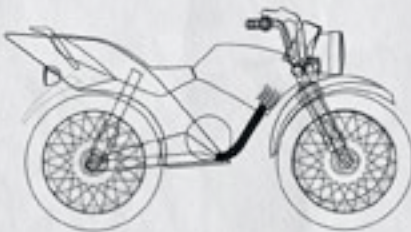
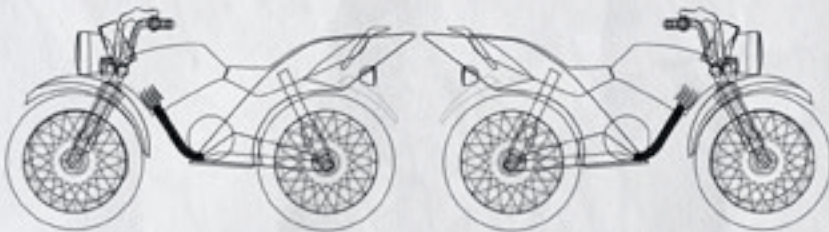
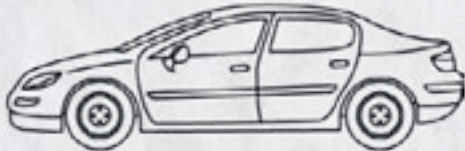
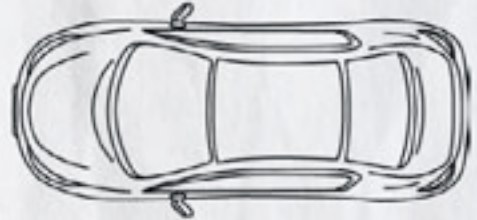
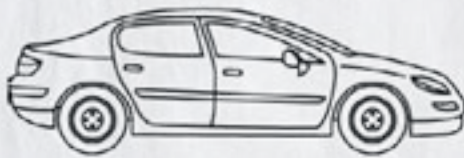
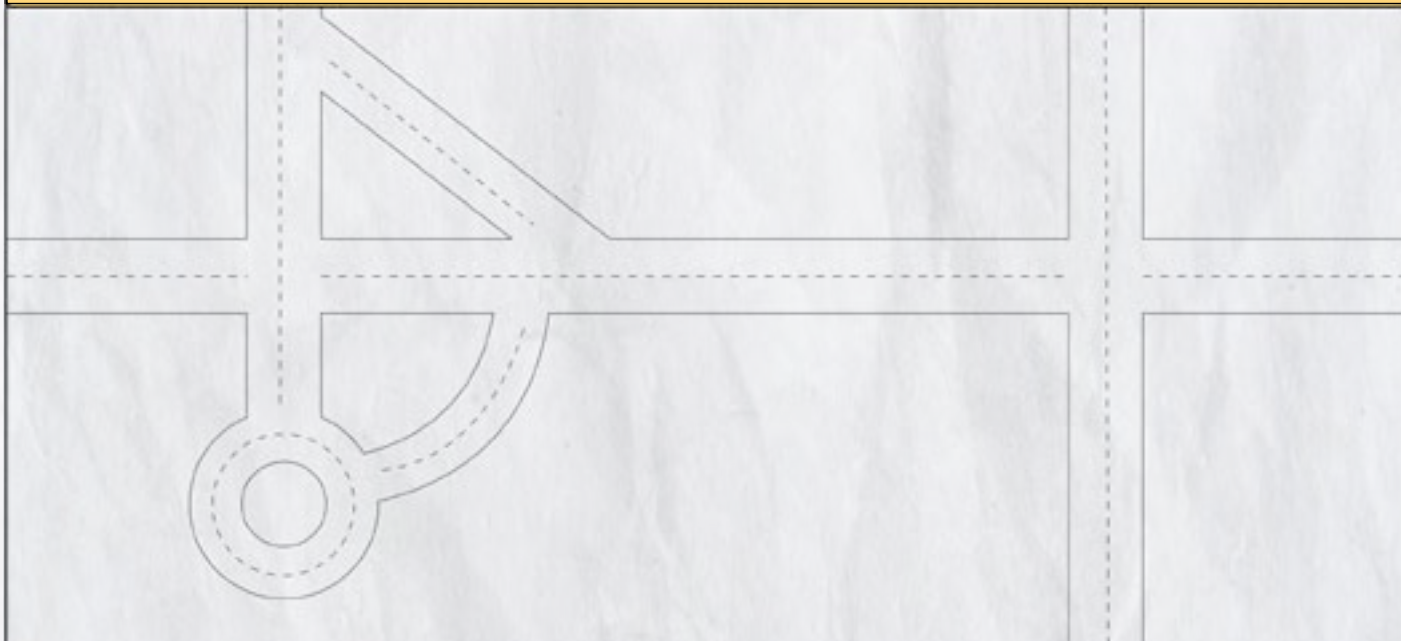


ASSINALE OS DADOS DAS AVARIAS NOS VEÍCULOS COM X



INDIQUE AS POSIÇÕES DOS VEÍCULOS



DESCRIÇÃO DO EVENTO

Área reservada para a descrição detalhada do acidente, incluindo o tipo de impacto, condições da via e quaisquer outros detalhes relevantes.

Causador do Evento:	Associado Terceiro Outros
Placa:	Telefone:

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 _____ de ____

ASSINATURA DO TERCEIRO