

Solicitação de Reembolso Assistência

Dados do Segurado	
Nome completo do Segurado	
Nº da Apólice	
Endereço Residencial	
Bairro	
Cidade	
Telefone para contato (DDD)	
CPF/CNPJ	
Dados do Veículo Segurado	
Marca e modelo do veículo	
Chassi	
Placa	
Dados do Evento	
Origem (exemplo: Pane, Roubo, Acidente)	
Data do evento	
Endereço de origem	
Endereço de destino	
Dados Bancário do Segurado – Nominal ao segurado	
Nome/ Nº do Banco	
Nº da Agência	
Nº da Conta	
Dados do contato com Assistência 24h	
Serviço foi solicitado através da Central de Atendimento (0800)?	
Motivo pelo qual está sendo solicitado o Reembolso	
Dados da Base/ Prestador que realizou o serviço	
Nome	
Telefone	
Valor (R\$) solicitado	
Dados a serem preenchidos pela Seguradora	
Processo	
Valor	
Análise	