

Aviso de Sinistro – Garantia Mecânica

1. DADOS DO SEGURADO

NOME		CPF	
ENDEREÇO		DATA DE NASCIMENTO	
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
DADOS PARA CONTATO Telefone (com DDD)		Celular (com DDD)	
E-MAIL			

2. DADOS DO VEÍCULO

MARCA	MODELO	ANO	COR
PLACA	CHASSI		
ENDEREÇO DA OCORRÊNCIA	CIDADE DA OCORRÊNCIA	UF DA OCORRÊNCIA	CEP DA OCORRÊNCIA
DESCRIÇÃO DO SINISTRO			
QUAIS OS DANOS NO VEÍCULO?			
SINISTRO AVISADO POR:			
RELAÇÃO COM O SEGURADO:			

ORIENTAÇÕES PARA SOLICITAÇÃO DE VISTORIA NO VEÍCULO

- 1) O SEGURADO DEVERÁ PRIMEIRO SOLICITAR À OFICINA UM ORÇAMENTO;
- 2) APÓS A ELABORAÇÃO DO ORÇAMENTO PELA OFICINA, O SEGURADO DEVERÁ SOLICITAR À TOO SEGUROS A VISTORIA PARA AVALIAÇÃO;
- 3) O PEDIDO DE SOLICITAÇÃO DE VISTORIA À TOO SEGUROS DEVERÁ SER FEITO EXCLUSIVAMENTE POR E-MAIL NO SEGUINTE ENDEREÇO:
Garantiamecania@tooseguros.com.br – NO CAMPO “ASSUNTO” DO E-MAIL COLOCAR APENAS O SEGUINTE: “SOLICITAÇÃO DE VISTORIA – SEGURADO (NOME E CPF)”. NO CORPO DO E-MAIL DEVERÃO SER INFORMADOS TODOS OS DADOS DA OFICINA (NOME, ENDEREÇO COMPLETO, TELEFONE E NOME DO RESPONSÁVEL NO LOCAL), E OS DADOS DO VEÍCULO (PLACA, MODELO, COR).

Obs. importante seguir as orientações acima de forma correta, caso contrário poderá haver atrasos no processo de vistoria e regulação do sinistro.

AUTORIZO A SEGURADORA A ENTRAR EM CONTATO PELOS MEIOS DE COMUNICAÇÃO (E-MAIL/SMS/WHATSAPP/CARTA/TELEFONE) INDICADOS ACIMA PARA INFORMAÇÕES REFERENTES AO ANDAMENTO DA ANÁLISE OU PARA SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS/INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

SIM NÃO

Aviso de Sinistro – Garantia Mecânica

3. DADOS BANCÁRIOS DE TITULARIDADE DO SEGURADO

NOME DO BANCO			TIPO DE CONTA	
			<input type="checkbox"/> CONTA CORRENTE	<input type="checkbox"/> CONTA POUPANÇA
Nº DO BANCO	Nº DA AGÊNCIA	Nº DA CONTA	DÍGITO	
ENQUADRAMENTO COMO PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE (PEP)*?				
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO				
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORMAR NOME DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE			CPF	
GRAU DE RELACIONAMENTO				
<input type="checkbox"/> PAI/MÃE <input type="checkbox"/> FILHO <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> ENTEADO <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO(A) <input type="checkbox"/> OUTROS				

*Pessoas Expostas Politicamente (PEP) – São pessoas que desempenham ou tenham desempenhado nos últimos cinco anos, no Brasil ou em territórios estrangeiros, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, bem como os seus familiares, representantes e outras pessoas de seu relacionamento próximo. São considerados familiares, os parentes na linha direta até o primeiro grau, o cônjuge, o companheiro, a companheira, os pais, os filhos e os enteados. Considera-se com relacionamento próximo as PEP's seus parentes, sócios e representantes.

Autorizo a Seguradora a efetuar o crédito no banco e conta corrente/poupança acima indicados, o qual declaro que a Seguradora não será responsável pelo descumprimento do pagamento, se este for oriundo de erro de dados cadastrais e bancários acima fornecidos.

Com a efetivação do crédito e o conseqüente pagamento da indenização de acordo com o contrato de seguro, outorgo à Too Seguros S/A, livre de qualquer coação ou pressão, a mais ampla, plena, geral, irrevogável e irretirável quitação para nada mais reclamar, seja a que título for, em Juízo ou fora dele, no presente ou no futuro, com relação a todos os danos experimentados em virtude do sinistro acima indicado, renunciando expressamente do direito de pleitear qualquer indenização em face da Seguradora.

Após este pagamento a Seguradora ficará sub-rogada até o limite do valor indenizado, em todos os direitos e ações do Segurado.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO SEGURADO OU REPRESENTANTE LEGAL

4. DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS A ESTE AVISO DE SINISTRO, PREENCHIDO E ENTREGUE À SEGURADORA

- CÓPIA SIMPLES DA CNH DO SEGURADO E DO DOCUMENTO DO VEÍCULO.
- CÓPIA SIMPLES DA NOTA FISCAL DE AQUISIÇÃO DO VEÍCULO.
- CÓPIA DO MANUAL DE REVISÃO DO VEÍCULO E/OU DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA ÚLTIMA REVISÃO/MANUTENÇÃO REALIZADA (NOTAS FISCAIS DE PEÇAS E SERVIÇO).

NOTA

- a) A ENTREGA DE TODA A DOCUMENTAÇÃO AGILIZA A ANÁLISE DO PROCESSO;
- b) CASO HAJA NECESSIDADE, DOCUMENTOS ADICIONAIS PODERÃO SER SOLICITADOS PELA SEGURADORA
- c) SE O SEGURADO NÃO POSSUIR CONTA EM SEU NOME, É PRECISO PREENCHIMENTO DE TERMO PARA AUTORIZAÇÃO DE CREDITO EM CONTA DE TERCEIROS (DOCUMENTO DISPONIVEL NO SITE (WWW.TOOSEGUROS.COM.BR))
- d) INFORMAMOS QUE O PRAZO DE ANÁLISE SÃO 30 DIAS A CONTAR DO RECEBIMENTO DAS DOCUMENTAÇÕES ACIMA CITADAS.

Endereço para envio dos documentos:
Garantiamecanica@tooseguros.com.br



Central de Atendimento – 0800 775 9191
2ª via de documentos, informações sobre apólices ou acionamento do seguro
Dias úteis | das 8h às 20h

SAC 24h – 0800 776 2252
Informações institucionais, reclamações e cancelamentos
Atendimento a pessoas com deficiência auditiva ou dificuldade de fala – 0800 776 2253

Ouvidoria – 0800 776 2254
Exclusivo para casos não atendidos ou respostas insatisfatórias.
Dias úteis | das 9h às 18h (horário de São Paulo/SP)