



Eventos Relacionados ao Casco do seu Veículo

INSTRUÇÕES INICIAIS

Antes de iniciar o preenchimento do formulário, tenha em mãos CNH do associado e do condutor do veículo, DUT e Boletim de Ocorrência. Informações como Placa e Chassi serão necessárias para o preenchimento.

Ao finalizar o preenchimento envie para o email: eventos@grupobtx.com.br

No email você deverá anexar os seguintes documentos e fotos:

- **Formulário totalmente preenchido.**
- **CNH do condutor.**
- **CNH do associado.**
- **Documento do veículo do ano vigente.**
- **Comprovante entregue pelo prestador de reboque solicitado pelo atendimento da BTX Clube de Benefícios.**
- **Foto da frente do veículo.**
- **Foto da lateral direita do veículo.**
- **Foto da lateral esquerda do veículo.**
- **Foto da traseira do veículo.**
- **Demais fotos que mostrem os estragos relacionados ao acidente.**

Após o envio do email com toda a documentação solicitada, pedimos um prazo de 7 (sete) dias úteis para avaliação do evento.

Todas as informações sobre aprovação e acompanhamento da regularização do evento serão enviadas para o email preenchido no formulário.

DECLARAÇÃO DE ACIONAMENTO DO ASSOCIADO

Venho, por meio deste, solicitar o acionamento do benefício da proteção veicular oferecido por esta Associação, tendo em vista que me envolvi em acidente, conforme B.O. e descrição abaixo apresentada.

Declaro ter ciência de que haverá uma sindicância para apuração da causa e danos, cujo prazo máximo será de 20 (vinte) dias úteis, podendo a Associação dispensar ou antecipar tal procedimento caso considere desnecessário. A notificação sobre o resultado da sindicância será comunicada através de notificação direcionada por carta, e-mail, sms ou WhatsApp.

Declaro ainda ter ciência de que para ter direito ao benefício devo estar em dia com os pagamentos, sendo minha proteção suspensa após 00:00 do dia seguinte ao vencimento. Em caso de inadimplência, concordo com a suspensão da minha proteção e benefícios até que seja realizada nova vistoria em meu veículo. Em caso de B.O. registrado tardiamente poderá o Associado ter seu acionamento negado ou penalizado, conforme Regulamento.

A sindicância/reparo do veículo somente será iniciada após a entrega de todos os documentos necessários e previstos em Regulamento.

O prazo para reparo do veículo é de 90 (noventa) dias contados após a finalização da sindicância e o pagamento da taxa de participação no valor acima informado. Em caso de reparo de veículos cujas peças encontram-se indisponíveis no mercado o prazo acima informado não é aplicável.

Nome completo *

Data de Nascimento *



dia Mês 1989

CPF *

RG *

CNH *

CEP de Residência *

Endereço *

Número / Complemento *

Cidade/UF *

Celular ou WhatsApp *

Telefone Fixo

E-mail *

exemplo@exemplo.com.br

Placa *

Chassi *

Ano de Fabricação *

Ano do Modelo *

Marca/Fabricante *

Montadora

Se marcar OUTROS no campo acima, digite aqui a Marca/Fabricante do seu veículo

Modelo do Veículo *

Exemplo: SIENA ESSENCE 1.6 FLEX 16V

Número de Portas *

O Solicitante é o Proprietário do Veículo informado? *

Informe quem é o proprietário do veículo. Proprietário é aquele que consta no documento de compra e venda do veículo (DUT).

Nome completo do Proprietário do Veículo *

Condutor do Veículo *

CNH *

Data da Ocorrência *



dia Mês 1989

Hora do Acidente *

Hora Minutos

Data do Aviso



dia Mês 1989

Nº do B.O. *

Endereço Completo do Acidente *

Descreva em detalhes o acidente: *

Nome (Terceiro) *

Nome

Sobrenome

CPF

RG

CNH

CEP

Endereço

Nº / Complemento

Cidade / Estado

Celular *

Fixo

Placa (Terceiro)

Marca/Fabricante

Clique para editar...

Digite aqui o Modelo do veículo. Exemplo: SIENA ESSENCE 1.6 FLEX 16V

Nº de Portas

Ano de Fabricação

Ano do Modelo

Chassi

Declaro estar ciente de que não posso entrar em acordo com terceiros envolvidos sem a anuência da Associação, ou fazer falsa declaração de responsabilidade do acidente para beneficiar a mim ou a terceiro, sob pena de perda de todos os direitos junto à associação, e ainda de responder civil e criminalmente pelos atos ilícitos praticados, inclusive por prestar falsa declaração à autoridade policial.

A emissão do presente documento não implica no prévio reconhecimento por parte da Associação quanto ao direito do Associado em receber qualquer indenização, a qualifica condicionada à análise das coberturas e condições dos benefícios contratados de acordo com o Regulamento da Associação.

Ao assinar o presente termo, declaro para os devidos fins e efeitos que as informações prestadas são verdadeiras e completas, declaro ainda estar ciente que caso seja constatada qualquer omissão, inexatidão e/ou irregularidade nas informações aqui apresentadas, que contrariem o disposto nas Condições Gerais e Especiais do Regulamento vigente e termo de adesão, bem como na Legislação Civil, perderei o direito à indenização da proteção contratada.

Declaro estar ciente ainda de que todos os direitos referentes à cobrança dos prejuízos provenientes do referido acidente são da Associação, que ao arcar com o conserto do veículo sub-rogou-se em tal direito, nos termos do art. 347 do código civil e do regulamento do programa de proteção veicular, tendo esta exclusiva legitimidade para interpor cobrança judicial ou extrajudicial diante do causador do acidente.