



**RO - REGISTRO DE OCORRÊNCIA  
( TERCEIRO )**

Filial de Apoio: ( )

Entrada : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ HORA: \_\_\_:\_\_\_

Evento : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ HORA: \_\_\_:\_\_\_

**Tipo:** ( ) Colisão Protocolo Associado / Placa ( ) Nome: ( )

Terceiro: \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_

**Testemunhas**

No momento do EVENTO: Testemunhas ? ( ) Não ( ) Sim ( Descreva-os abaixo)

( Nome e Fone): \_\_\_\_\_

**Endereço para Notificações AGN - Preenchimento Obrigatório**

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Comp: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cid: \_\_\_\_\_

Fone: ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Entrega de Documentação**

Habilitação ( ) B.O ( ) Numero Reds: ( )

**Desenhe a dinamica do Sinistro**

*Observação: V1 Associado - V2 Terceiro - V3 em diante demais envolvidos*

**Endereço local do ACIDENTE, por favor preencha corretamente.**

Rua/Av: \_\_\_\_\_ ; Prox. Nº: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cid: \_\_\_\_\_

Referencia do Local: \_\_\_\_\_

**Danos Causados**

**Marcar onde visualmente ocorreu os Danos**



**Descrição do Evento**

Descreva abaixo de forma simples e pratica : O QUE OCORREU EXATAMENTE ?

**Termos do Acionamento**

- A) O veículo será removido para seus devidos REPAROS apenas após o deferimento do processo, tendo em vista o prazo de 5 dias úteis para a análise, salvo quando solicitado o exame toxicológico ao associado, estendendo-se este prazo, até o seu devido resultado.
- B) O prazo MÉDIO para entrega do(s) veículo(s) em reparo, é de 30 dias, podendo este prazo ser prorrogado de acordo com a monta dos danos sofridos, a disponibilidade de oficinas e a disponibilidade de peças no mercado, fugindo do controle da AGN.
- C) Mesmo após a entrega do veículo reparado, cabe à AGN fazer as devidas correções, caso o TERCEIRO questione algum detalhe, tendo o mesmo que liberar o veículo para a oficina de reparo.
- D) Toda e qualquer informação que implicará em atraso de REPARO, PEÇAS e OFICINAS, serão comunicados via contato ou AR ou Email.

**Declaro por ser verdade todas as informações contidas neste RO - Registro de Ocorrência**

\_\_\_\_\_  
Terceiro - Prazo de 5 dias úteis Análise

\_\_\_\_\_  
Ponto de / Ponto de Apoio / Voluntário