

## Sinistro – Termo de acordo para reembolso de peças

### Orientações gerais

- O termo deve ser completamente preenchido, podendo ser de forma digital ou manual, inclusive a assinatura.
- Para a assinatura manual: o termo deve ser impresso, assinado com a mesma assinatura do documento de identificação e digitalizado. Caso os dados bancários não sejam do proprietário do veículo ou segurado, deve-se reconhecer firma por autenticidade.
- Para a assinatura digital: o termo não precisa ser impresso, apenas assinado com algum serviço que permita verificação de autenticidade, como o disponibilizado gratuitamente pelo Governo Brasileiro. [Clique aqui para saber como utilizar.](#)
- Ao enviar esse formulário, o segurado/proprietário do veículo declara a veracidade das informações e assume total responsabilidade civil ou criminal, caso seja constatada qualquer falsidade nos dados preenchidos, ou por eventual rejeição de crédito.

### Dados do Sinistro

Nº do Sinistro	Data do Sinistro	Placa do veículo segurado
Nome/Razão social do segurado		CPF/CNPJ
Veículo	Placa	Chassi

### Dados Bancários

Nome do titular da conta			CPF/CNPJ do titular
Relação com o reclamante do sinistro			
<input type="checkbox"/> O próprio	<input type="checkbox"/> Outro	Especifique:	
Banco	Nº do banco	Nº da agência	Dígito
<input type="checkbox"/> Conta Corrente	<input type="checkbox"/> Poupança	Nº da conta	Dígito

### Descrição de Peças

Peça	Valor (R\$)
Peça	Valor (R\$)
Peça	Valor (R\$)
Peça	Valor (R\$)
Peça	Valor (R\$)
	Valor Total (R\$)

### Declaração

Declaro que aceito o valor acima, referente ao acordo para reembolso das peças citadas, ficando a Seguradora isenta de qualquer responsabilidade futura, reclamada em juízo ou fora dele, em virtude do referido sinistro.

Local \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Assinatura do segurado/proprietário do veículo



Serviços e informações do seu seguro

Portal Allianz Cliente

ACESSE AGORA

App Allianz Cliente Auto



Allianz Seguros S.A., CNPJ: 61.573.796/0001-66, Rua Eugênio de Medeiros nº 303, ands. 1-parte, 2 ao 9, 15 e 16, Pinheiros, São Paulo - CEP: 05425-000. Processo SUSEP nº 15414.002216/2004-57. Linha Direta Allianz Seguros: 4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas), 0800 777 7243 (demais regiões). Ouvidoria Allianz Seguros: 0800 771 3313. Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239 (SAC 24 horas).