



## Solicitação de Atendimento por Reembolso (Vidros e Acessórios)

(\*) Todos os campos são de preenchimento obrigatório. A documentação deve ser preenchida com informações do titular da apólice.

(\*\*) A documentação completa deve ser enviada através do e-mail: [doc.reembolso@autoglass.com.br](mailto:doc.reembolso@autoglass.com.br) (EXCETO NOTAS FISCAIS MANUAIS).

DADOS DO VEÍCULO E DO SEGURADO	
Nome do Segurado*:	
CPF / CNPJ*:	
Endereço completo (CEP, rua, nº, bairro, cidade/UF)*:	
Número do Atendimento*:	Telefone* ( ( )
Marca/ Modelo Veículo/ Ano*:	Placa*:
Apólice*:	

DADOS BANCÁRIOS (Só serão aceitos os dados do próprio segurado) *		
Os dados bancários deverão corresponder somente ao titular da apólice ou sendo ele o primeiro titular da conta conjunta. Para depósito em nome de terceiros deve-se preencher a declaração conforme modelo enviado juntamente com o termo.  Confira os dados bancários ao preencher. Transferências / TED devolvidos serão pagos somente no terceiro dia útil após a data de devolução pelo Banco.		
Banco (nome e nº):	Agência:	Conta: ( ) Corrente ( ) Poupança:  Número:

Nome /Razão Social do Titular da Apólice

CPF/CPNJ – 1º Titular da Conta (SEGURADO)

### PROCEDIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

#### DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS

- 1º - Termo de solicitação para reembolso devidamente preenchido e assinado pelo segurado. O termo deve ser original e assinado de acordo com o documento de identificação do segurado (CNH ou RG);
- 2º - Cópia simples do documento de identificação do segurado RG ou CNH vigente (contendo foto e assinatura);
- 3º - Cópia da Nota Fiscal/DANFE contendo os dados do veículo;
- 4º - Fotos da avaliação de danos do item danificado (desconsiderar caso já tenha realizado vistoria do item danificado).

#### INFORMAÇÕES IMPORTANTES SOBRE A DOCUMENTAÇÃO

- 1º - Somente serão aceitas Notas fiscais DANFE, NFS-e; (**Não serão aceitos CUPONS FISCAIS, RPS, RECIBOS ou ORÇAMENTOS**);
- 2º - **NOTAS FISCAIS MANUAIS** não aceitamos a cópia, sendo necessário o envio da nota original via Correios (endereço abaixo); - Na nota fiscal, é necessário conter a descrição e o valor pago pela peça individualmente. E nos casos em que a mão de obra for cobrada, é preciso a emissão de uma segunda nota fiscal separadamente da nota fiscal da peça;  
**Departamento de Reembolso - Rua Benjamin Constant, nº 90, Nossa Senhora da Penha - Vila Velha – ES, CEP: 29110-150**
- 3º - O reembolso será pago conforme o procedimento vigente de acordo com as Condições Gerais de Serviços, descontando o valor da franquia caso exista. Este valor poderá ser solicitado na Central de vidros através do 0800 abaixo;
- 4º - **Será necessário o envio das fotos do serviço realizado para conclusão da análise;**
- 5º - O prazo para análise da documentação será de até 5 dias úteis e caso não haja irregularidade o depósito será efetivado pelo Banco em até 48 horas úteis;
- 6º - **Não será reembolsado a troca de peças usadas e/ou seminovas.**

#### E-MAIL PARA ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO

[doc.reembolso@autoglass.com.br](mailto:doc.reembolso@autoglass.com.br)

Em caso de dúvidas sobre o processo entre em contato com a Central de vidros através do 0800 701 1170. Informações do reembolso não serão enviadas através de e-mail.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Segurado (assim como no documento de identificação)



**Declaração de Reembolso em conta de terceiros  
(Vidros e Acessórios)**

(\*) Todos os campos são de preenchimento obrigatório. A documentação deve ser preenchida com informações do titular da apólice.

(\*\*) A documentação completa deve ser enviada através do e-mail: [doc.reembolso@autoglass.com.br](mailto:doc.reembolso@autoglass.com.br).

**DADOS DO SEGURADO**

Nome do Segurado \*:

CPF / CNPJ \*:

**MOTIVO DO DEPÓSITO NA CONTA DE TERCEIROS**

Solicito que o reembolso vinculado ao atendimento supra referendado seja depositado na conta abaixo devido a:

**DADOS DE TERCEIROS PARA DEPÓSITO**

Banco: Nome e número.

Agência:

Conta: (  ) Corrente (  ) Poupança:

Número:

Favorecido:

CPF:

**E-MAIL PARA ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO**

[doc.reembolso@autoglass.com.br](mailto:doc.reembolso@autoglass.com.br)

Em caso de dúvidas sobre o processo entre em contato com a Central de vidros através do 0800 701 1170.  
Informações do reembolso não serão enviadas através de e-mail.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado (assim como no documento de identificação)