

Sinistro – Formulário de Solicitação de Reembolso Carro Reserva

Orientações gerais

- O termo deve ser enviado para reembolsocarroreserva@allianz.com.br com o número do sinistro no assunto.
- O termo deve ser completamente preenchido, podendo ser de forma digital ou manual, incluindo a assinatura.
- Para a assinatura manual: o termo deve ser impresso, assinado com a mesma assinatura do documento de identificação e digitalizado.
- 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.](#)
- O titular da conta para reembolso deverá ser o proprietário do veículo.
- Este termo deverá ser encaminhado a Seguradora, juntamente com o CPF, RG e comprovante de residência do segurado.
- O prazo de análise é de 5 dias úteis, iniciado a partir da recepção de todos os documentos.
- Outros documentos não relacionados acima poderão ser solicitados posteriormente para análise.
- Ao enviar esse formulário, o cliente 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

Nome/Razão social do segurado Data do Sinistro

Nº do Sinistro Nº da Apólice

Veículo Placa Chassi

Dados da Utilização

Motivo pelo qual não utilizou o serviço diretamente com a Seguradora:

Nº de diárias Valor por diária Valor total

Dados Bancários

Nome do titular da conta CPF/CNPJ do titular

Relação com o reclamante do sinistro: O próprio Outro. Especifique:

Banco Nº do banco Nº da agência Dígito

Conta Corrente Poupança Nº da conta Dígito

Declaração

Com a efetivação do crédito, dou a Allianz Seguros S/A, plena e irrevogável quitação de valores e direitos, para nada mais reclamar, em juízo ou fora dele, relacionado ao referido evento.

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).