

# Formulário de Aviso de Sinistro



## 1. DADOS DO BENEFICIÁRIO

NOME DO BENEFICIÁRIO			CPF
NOME DO ESTABELECIMENTO			CNPJ
ENDEREÇO			DATA DE NASCIMENTO / /
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP

## 2. DADOS DO CONTRATANTE

NOME DO CONTRATANTE Bee Delivery
-------------------------------------

## 3. DADOS DA ENTREGA

ID DA ENTREGA	NOME DO ENTREGADOR
---------------	--------------------

## 4. DADOS DO SINISTRO

TIPO DE OCORRÊNCIA <input type="checkbox"/> AVARIA <input type="checkbox"/> NÃO ENTREGUE <input type="checkbox"/> ROUBO	DATA DA OCORRÊNCIA / /	HORA DA OCORRÊNCIA 0h00
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------	----------------------------

DESCRIÇÃO DO SINISTRO
-----------------------

# Formulário de Aviso de Sinistro



5. DOCUMENTOS A SEREM ENVIADOS PARA O E-MAIL: [SINISTRO@BIGSAFE.COM.BR](mailto:SINISTRO@BIGSAFE.COM.BR)

- FORMULÁRIO DE AVISO DE SINISTRO DEVIDAMENTE PREENCHIDO E ASSINADO PELO SEGURADO OU REPRESENTANTE LEGAL
- FOTOS DO BEM SINISTRADO (SE APLICÁVEL);
- BOLETIM DE OCORRÊNCIA (SE APLICÁVEL)

PELO PRESENTE INSTRUMENTO, AUTORIZO A BIG SAFE A ENTRAR EM CONTATO ATRAVÉS DOS MEIOS DE COMUNICAÇÃO INDICADOS ACIMA (E-MAIL, SMS, WHATSAPP, CARTA, TELEFONE), PARA QUE SEJA FEITO O DEVIDO REPASSE ACERCA DO ANDAMENTO DA ANÁLISE DO SINISTRO, BEM COMO A SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS/INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

AO ASSINAR ESSE DOCUMENTO, ESTOU CIENTE DE QUE ESSE FORMULÁRIO NÃO GARANTE QUE A BIG SAFE FARÁ O RESSARCIMENTO SOLICITADO, UMA VEZ QUE PASSARÁ PRIMEIRO POR UMA ANÁLISE BASEADA NAS CONDIÇÕES DA PROTEÇÃO CONTRATADA. DECLARO AINDA PARA OS DEVIDOS FINS, QUE AS INFORMAÇÕES AQUI APRESENTADAS SÃO VERDADEIRAS E COMPLETAS. ENTRETANTO, CASO SEJA CONSTATADA QUALQUER OMISSÃO, INEXATIDÃO E/OU IRREGULARIDADES NOS DADOS AQUI PRESTADOS, QUE CONTRARIEM O DISPOSTO NAS CONDIÇÕES GERAIS E ESPECIAIS DESTA PROTEÇÃO, BEM COMO NO CÓDIGO CIVIL, PERDEREI O DIREITO AO RESSARCIMENTO DO BEM PROTEGIDO.

APÓS A DEVIDA COMPROVAÇÃO DA OCORRÊNCIA DO SINISTRO, A BIG SAFE FARÁ O RESPECTIVO RESSARCIMENTO E A RELAÇÃO OBRIGACIONAL AQUI ACORDADA, SERÁ RESOLVIDA.

ASSINATURA DA BENEFICIÁRIO

---

CIDADE - ESTADO.  
xx DE MÊS DE 20XX.