

FALA CORRETOR



Corretor(a): _____ Celular: _____

e-mail: _____ Cidade: _____

SOBRE A OCORRÊNCIA OU PROBLEMA

Seguradora: _____

Data da ocorrência: _____ Horário: _____

Assinale o tipo do problema:

<input type="checkbox"/> Sinistro	<input type="checkbox"/> Condição comercial
<input type="checkbox"/> Assistência	<input type="checkbox"/> Outro
<input type="checkbox"/> Guincho	
<input type="checkbox"/> Recusa de proposta	

Descrição do caso ou problema:

Autoriza o SINCOR-PR a entrar em contato com a empresa a fim de verificar uma possível resolução do caso? Sim Não

Se autoriza, encaminhe documentos relativos à ocorrência ao e-mail interlocucao@sincor-pr.org.br

Data: ____/____/____

Nome: _____ Assinatura: _____