

Formulário para Relatório de Acidente — Fora dos Estados Unidos

Instruções

- Preencha este relatório tão completa e corretamente quanto possível.
- Use este relatório para obter informações de outras partes envolvidas no incidente e para troca de informações no local.
- Entregue a via amarela para a outra parte envolvida. Se não houver alguém no outro veículo, coloque a via amarela debaixo do limpador do para-brisa.
- Use as informações neste relatório para preencher o relatório online de incidente no site incidents.ChurchofJesusChrist.org **no prazo de 24 horas após o acidente.**
- Digitalize este relatório e quaisquer outros documentos relacionados (como o boletim de ocorrência, fotos da cena do acidente e danos ao veículo ou estimativas de reparo) e envie a cópia eletrônica para o relatório de incidentes online. Você também pode enviá-lo por e-mail ou entregá-lo em mãos para seu supervisor, coordenador do veículo ou coordenador de frota da área.

Informações do incidente

Local do incidente (nome do cruzamento ou da rua, cidade, estado e país)		Data do incidente (mm/dd/aaaa)	Hora do incidente <input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.
Polícia notificada <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Polícia investigando <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Departamento ou delegacia de polícia	Número do boletim de ocorrência

Veículo da Igreja

As informações sobre o seguro se encontram no cartão de seguro que está guardado no porta-luvas do carro.

Proprietário do veículo (no cartão de seguro ou no documento do carro)		Número de identificação do veículo completo (chassi / NIV)		
Ano	Fabricante	Modelo	Número da placa	Estado
Departamento ou missão de designação do veículo		Endereço de correspondência do departamento, cidade, estado, código postal e país		Telefone do departamento (com o código de área)
Nome completo do motorista		Número da carteira de habilitação	Estado	Sexo
Endereço de correspondência do motorista, cidade, estado, código postal e país		Data de nascimento (mm/dd/aaaa)	Telefone residencial do motorista (com o código de área)	
Endereço de correspondência do motorista, cidade, estado, código postal e país		Data de nascimento (mm/dd/aaaa)	Telefone celular do motorista (com o código de área)	
Seguradora (no cartão de seguro)		Número da apólice (no cartão de seguro)	Telefone de reclamações da seguradora (com o código de área)	
Guinchado devido a danos irreparáveis <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Descrição dos danos ao veículo		

Outro(s) veículo(s) envolvido(s)

Anexar páginas adicionais se necessário.

Proprietário do veículo (no cartão de seguro ou no documento do carro)		Chassi completo (NIV)		
Ano	Fabricante	Modelo	Número da placa	Estado
Endereço de correspondência do proprietário, cidade, estado, código postal e país				Telefone comercial do proprietário (com o código de área)
Nome completo do motorista <input type="checkbox"/> O mesmo do proprietário		Número da carteira de habilitação	Estado	Sexo
Endereço de correspondência do motorista, cidade, estado, código postal e país <input type="checkbox"/> O mesmo do proprietário		Data de nascimento (mm/dd/aaaa)	Telefone residencial do motorista (com o código de área)	
Endereço de correspondência do motorista, cidade, estado, código postal e país <input type="checkbox"/> O mesmo do proprietário		Data de nascimento (mm/dd/aaaa)	Telefone celular do motorista (com o código de área)	
Seguradora (no cartão de seguro)		Número da apólice (no cartão de seguro)	Telefone de reclamações da seguradora (com o código de área)	
Guinchado devido a danos irreparáveis <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Descrição dos danos ao veículo		

Danos a outras propriedades além dos veículos

Anexar páginas adicionais se necessário.

Proprietário	Endereço de correspondência, cidade, estado, código postal e país
Telefone (com o código de área)	Descrição da propriedade e dos danos causados

Outras pessoas envolvidas

Anexar páginas adicionais se necessário. Tipo = passageiros do veículo da Igreja (VI), passageiros do outro veículo (OV), pedestres (Ped), testemunhas (Tes)

Tipo	Nome completo	Endereço de correspondência, cidade, estado, código postal e país	Telefone (com o código de área)