



# Abraço

CLUBE DE BENEFÍCIOS

F-PS05-04 REV.00

## SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

### IDENTIFICAÇÃO DO ASSOCIADO

Associado: \_\_\_\_\_  
CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

Veiculo Marca: \_\_\_\_\_  
Veiculo Modelo: \_\_\_\_\_  
Ano: \_\_\_\_\_  
Placa: \_\_\_\_\_

### REEMBOLSO SOLICITADO

Valor: R\$ \_\_\_\_\_  
Anexo: ( ) Nota Fiscal ( ) Recibo ( ) Ambos  
Tipo de Serviço: ( ) Assistência 24 Horas (Reboque, Táxi, Hospedagem ou Passagem)  
( ) Cobertura de Vidros (50%)  
( ) Indenização à Terceiros  
( ) Outros

### DADOS PARA PAGAMENTO

Banco: \_\_\_\_\_  
Agencia: \_\_\_\_\_  
CC: \_\_\_\_\_  
Titular: \_\_\_\_\_  
CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

### OBSERVAÇÕES:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura

### PARA USO DO CLUBE DE BENEFÍCIOS ABRAÇO

( ) AUTORIZADO ( ) NÃO AUTORIZADO VISTO: \_\_\_\_\_

OBS:

\_\_\_\_\_