

**TERMO DE ADESÃO**

A referida empresa registrada acima no presente termo por meio de sua razão social e CNPJ, atesta, por meio deste documento e consentimento do(a) associado(a) mediante pagamento de taxa e/ou assinatura do mesmo, a adesão de plano de proteção veicular especificado abaixo:

PLANO: MONITORAMENTO

**DADOS DO PROPONENTE A ADESÃO**

NOME COMPLETO/ RAZÃO SOCIAL: TESTE

RG:

CPF/CNPJ:

DATA DE NASCIMENTO:

NACIONALIDADE:

ENDEREÇO:

N°:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE:

UF:

TELEFONE 1:

TELEFONE 2:

**DADOS DO VEÍCULO**

MONTADORA:

MODELO:

ANO MOD/FAB:

PLACA:

COR:

RENAVAM:

CHASSI:

VALOR FIPE - R\$:

CÓD. FIPE:

**FINANCEIRO**

MENSALIDADE: R\$

ADESÃO: R\$

CANCELAMENTO: R\$

PAGTO TOTAL: R\$

**COBERTURA**