



Formulário para declaração de acidente com a sua cadeira auto Maxi-Cosi

As informações contidas neste formulário são estritamente confidenciais e apenas para uso interno.

Data:

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Informações pessoais relativas aos pais

Sobrenome:

Nome:

Morada:

Código Postal:

Cidade:

Telefone:

Email:

INFORMAÇÕES RELATIVA AOS FILHOS

Filho 1

Sobrenome:

Nome:

Data de nascimento:

Peso:

Altura:

Modelo da cadeira auto:

Filho 2

Sobrenome:

Nome:

Data de nascimento:

Peso:

Altura:

Modelo da cadeira auto:

Filho 3

Sobrenome:

Nome:

Data de nascimento:

Peso:

Altura:

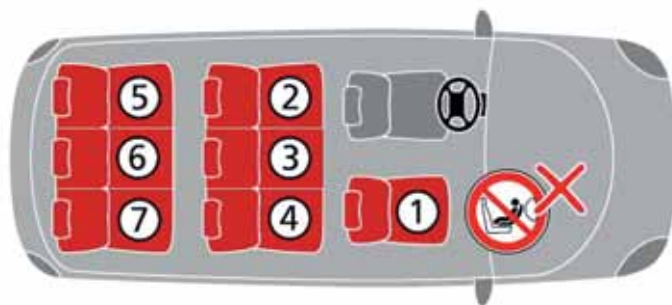
Modelo da cadeira auto:

Por favor assinale a posição de cada criança nas suas respectivas cadeiras-auto, no automóvel.

Filho 1:

Filho 2:

Filho 3:



Informação relativa ao veículo

Marca:

Marca:

Modelo:

Modelo:

Ano:

Ano:

INFORMAÇÃO RELATIVA A CADEIRA AUTO

Instalação da cadeira auto no veículo

Cintos de 3 pontos Isofix

Posição da cadeira auto no veículo

Posição sentada Posição reclinada

Posição do encosto da cabeça e dos arnês

Posição mais alta Posição do meio Posição mais baixa

Cadeira auto nova

Nova segunda mão

Data de produção da cadeira auto:

Data de compra da cadeira auto:

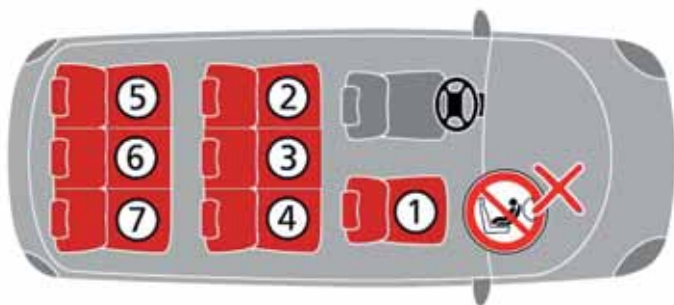
INFORMAÇÃO RELATIVA AO ACIDENTE

Data do acidente:

Local do acidente:

Número de pessoas no veículo no momento do acidente:

Indique com um 'X' os pontos de colisões do automóvel:



Todos os airbags estavam activos durante o acidente?

Sim

Não

Descrição do acidente:

.....

.....

.....

.....

Condições climatéricas:

.....

Velocidade durante o acidente:.....

O veículo embateu em algum obstáculo? Se sim, qual?

.....

.....

.....

Quais o(s) movimento(s) efectuado(s) pelo veículo (movimentos frontais, laterais, etc)?

.....

.....

.....

Houve mais do que um passageiro ferido? Se sim, qual o tipo de ferimentos?

.....

.....

.....

.....

Existe algum relatório do acidente disponível?

Sim Não

Auto da polícia disponível?

Sim Não

Existe alguma imagem do interior do veículo, da cadeira auto instalada?

Por favor, envie essas fotos para PT- maxicosiquinny@dorel.eu

Existe alguma imagem do veículo com danos visíveis após o acidente?

Por favor, envie essas fotos para PT- maxicosiquinny@dorel.eu

Comentários / Detalhes:

.....

.....

.....

.....

Envie este formulário por e-mail, fax ou por correio

Ao cuidado de:

DOREL Portugal, Lda.

Serviço de Apoio ao Consumidor

Telefone: 808 201 481

Emails : PT-BebeConfort@dorel.eu

PT- maxicosiquinny@dorel.eu

PT-geral@dorel.eu

A cadeira-auto também pode ser enviada ao cuidado do nosso serviço pós venda, morada

OBRIGADO PELA SUA COLABORAÇÃO