

**FORMULÁRIO INCLUSÃO DE BENEFÍCIO
REGIONAL**

ASSOCIADO(A): _____.

Favor assinalar x na opção desejada

Inclusão	Retirada
----------	----------

Inclusão carro reserva	7 dias		
	15 dias		
	30 dias		

Inclusão fundo de terceiro	20 mil		
	30 mil		
	50 mil		

Inclusão vidros	70%		
-----------------	-----	--	--

Taxi/ Similares			
-----------------	--	--	--

Reboque	500km		
	800km		
	1000KM		

Cota de participação	4%		
	6%		
	8%		
	10%		

APP			
-----	--	--	--

MONITORAMENTO	R\$ 24,90		
---------------	-----------	--	--

_____, ____/____/____
Local/Data

Associado(a)