

Empresa

Assistência em viagem

Contrato de Aluguer n.º

Contacto
NIPC

Morada

Morada
Contacto

CONDIÇÕES PARTICULARES DE ALUGUER

CHECK OUT

Local de entrega

Data e hora

VEÍCULO LOCADO

Marca

Modelo

Matrícula

__-__-__

CIRCULAÇÃO NO ESTRANGEIRO

Sim

Não

LOCATÁRIO

Nome

Nacionalidade

Data de nascimento

__/__/__

Doc. de identificação n.º

Passaporte

Data de emissão

C.C./B.I

Validade

Outro

Serviço emissor

Carta de Condução n.º

Data de emissão

Validade

Emitido por

Morada/Sede

Código Postal

__-__

Localidade

País

Telefone

E-mail

CONDUTOR

Nome

Nacionalidade

Data de nascimento

__/__/__

Doc. de identificação n.º

Passaporte

Data de emissão

C.C./B.I

Validade

Outro

Serviço emissor

Carta de Condução n.º

Data de emissão

Validade

Emitido por

Morada/Sede

Código Postal

CHECK IN

Local de devolução

Data e hora

QUILÓMETROS

Kms Out

Kms In

Sem limite de kms

___ Kms autorizados

Tarifa por Km a mais __, __€

IVA __, __€

Total: __, __€

PREÇO DO ALUGUER

N.º de Dias:

IVA __, __€

Total: __, __€

SERVIÇO DE PORTAGENS

N.º de Dias:

__, __€/Dia

IVA __, __€

Total: __, __€

Valor máximo __, __€

POLÍTICA DE COMBUSTÍVEL

Cheio-Cheio

Combustível em Falta: litros

IVA __, __€

Taxa de reabastecimento:

Preço máximo por litro em vigor __; __€

Combustível no depósito OUT:

Compra do Tanque

Total: __, __€

IVA __, __€

VEÍCULOS ELÉTRICOS

Taxa de recarregamento

EXTRAS

Condutor com idade inferior a ___ :

__, __€

Condutor adicional:

__, __€

Entrega e Recolha fora das

instalações:

__, __€

Fora de Horas

__, __€

One-Way

__, __€

Saída do País

__, __€

Identificação do Locatário pela prática de infrações

__, __€

Suplemento de localização

__, __€

Cadeira de bebé

__, __€

Assento de criança

__, __€

GPS

__, __€

Wi-Fi

__, __€

COBERTURAS DE SEGURO

____ - ____ Localidade País

Telefone

E-mail

CONDUTOR ADICIONAL

Nome

Nacionalidade Data de nascimento

__/__/__

Doc. de identificação n.º Passaporte

Data de emissão C.C./B.I

Validade Outro

Serviço emissor

Carta de Condução n.º

Data de emissão Validade

Emitido por

Morada/Sede

Código Postal

____ - ____ Localidade País

Telefone

E-mail

MODO DE PAGAMENTO

Débito em conta

NIB/IBAN

Banco

BIC/SWIFT

Cartão de Crédito

N.º

Validade

CAUÇÃO

____, __€

Modo de prestação:

Proteção Contra Danos

(CDW - Collision Damage Waiver
ou LDW - Loss Damage Waiver)

N.º de Dias: _____, __€/Dia IVA __, __€

Franquia: __, __€ Total: __, __€

SEGUROS/SERVIÇOS DE PROTEÇÃO ADICIONAIS

Proteção Máxima Contra Danos

(SCDW - Super Collision Damage Waiver
ou SLDW - Super Loss Damage Waiver)

N.º de Dias: _____, __€/Dia IVA __, __€

Franquia: __, __€ Total: __, __€

Proteção contra Roubo

(TP - Theft Protection)

N.º de Dias: _____, __€/Dia IVA __, __€

Franquia: __, __€ Total: __, __€

Proteção Máxima Contra Roubo

(STP - Super Theft Protection)

N.º de Dias: _____, __€/Dia IVA __, __€

Franquia: __, __€ Total: __, __€

Proteção Pneus e Vidros

(TWP - Tire and Windscreen Protection)

N.º de Dias: _____, __€/Dia IVA __, __€

Franquia: __, __€ Total: __, __€

Cobertura de Bens Pessoais

(PEC - Personal Effects Coverage)

N.º de Dias: _____, __€/Dia IVA __, __€

Franquia: __, __€ Total: __, __€

Seguro de Acidentes Pessoais

(PAI - Personal Accident Insurance)

N.º de Dias: _____, __€/Dia IVA __, __€

Franquia: __, __€ Total: __, __€

TOTAL A PAGAR

Sub-total _____, __€

IVA _____, __€

Total _____, __€

Data O Locatário: _____

A Locadora: _____ O Condutor: _____

Check in __/__/__ __: __ Local: _____ Locatário: _____