

FORMULÁRIO DE MOTORISTA VOLUNTÁRIO

Nome do Motorista: _____

Endereço: _____

Nº da habilitação: _____ Estado emitido: _____

Ano, marca e modelo do veículo: _____

Nome da Seguradora: _____

Limites de responsabilidade: _____

(Limites mínimos exigidos pelo estado são exigidos, Limites de US\$ 100.000/US\$ 300.000 são recomendados)

Forneça uma cópia do comprovante de seguro e carteira de motorista válida para nossos arquivos.

Para garantir a segurança daqueles que atendemos, pedimos a cada voluntário que responda às seguintes perguntas com **SIM** ou **NÃO**.

1. Tenho uma condenação por infração envolvendo drogas ou álcool (como dirigir alcoolizado ou embriagado) nos últimos três anos. **SIM** ou **NÃO**
2. Tenho duas ou mais condenações por infração envolvendo drogas ou álcool (como dirigir alcoolizado ou dirigir embriagado) nos últimos sete anos. **SIM** ou **NÃO**
3. Tive 3 ou mais violações e/ou acidentes de trânsito nos últimos três anos. **SIM** ou **NÃO**

Esteja ciente de que, como motorista voluntário, seu seguro é primário.

Obrigado por nos ajudar com nossas necessidades de transporte.

Certificação/Compromisso

Certifico que as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras e corretas, no melhor do meu conhecimento. Entendo que dirigir para o ministério da Igreja é uma responsabilidade profunda e exercerei extremo cuidado e diligência ao dirigir. Entendo que, como motorista voluntário, devo ter 21 anos de idade ou mais, possuir uma carteira de motorista válida, ter a licença e o registro do veículo adequados e atualizados e ter a cobertura de seguro exigida em vigor para qualquer veículo. Concordo que não usarei telefone celular ou qualquer outro dispositivo eletrônico durante a condução do meu veículo.

Comprometo-me a não fazer chamadas telefônicas ou enviar mensagens de texto enquanto dirigir um veículo como voluntário. Vou encostar em um local seguro e parar antes de qualquer uso.

Assinatura do motorista voluntário

Data