DECLARAÇÃO DE DÉBITOS

À

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais

Assunto: **Comunicação de Sinistro Fiança**

Apólice nº _____

_____ , na qualidade
Nome da Pessoa Física ou Jurídica

de _____, do imóvel situado à Rua/Avenida _____,
administrador(a) / locador(a) / procurador(a)

nº _____ complemento _____, bairro _____, cidade _____,

Estado _____.

Imóvel: ☐ Ocupado ☐ Desocupado - Data da Desocupação: _____
Vistória Realizada: ☐ Não ☐ Sim - Data da vistoria: _____. Existem Danos à serem reparados: ☐ Não ☐ Sim

Informo (amos) que o (s) garantido (s) encontra (am) -se inadimplente (s), com o (s) débito (s) discriminado (s) na tabela abaixo:

Discriminação	Vencimento	Competência	Valor	Multa	Outros Acréscimos
		Total	0,00	0,00	0,00

Contatos com o garantido (preenchimento obrigatório) Nome:	
Telefones:	E-mail:
Contatos com ocupante (preenchimento obrigatório) Nome:	
Telefones:	E-mail:

OBSERVAÇÕES

Dessa forma, comunicamos a ocorrência de sinistro e solicitamos o pagamento da indenização no valor de R$ _____

(_____) ao(à) favorecido(a) _____,

CPF/CNPJ nº_____, banco _____, agência _____,
Nome e nº do Banco Nome e nº da agência

conta corrente nº _____.

Caso o favorecido não seja o segurado, será necessário o envio do contrato de administração do imóvel ou da procuração ao favorecido do crédito.

Atenciosamente, .

Local e Data

Assinatura