

**Preencha todos os campos e envie através do Portal do Cliente [www.portoseguro.com.br/portaldocliente](http://www.portoseguro.com.br/portaldocliente)**

PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO:

CNPJ/CPF:

NÚMERO DO SINISTRO:

DATA DO SINISTRO

VEÍCULO MARCA MODELO:

PLACA

BANCO (nome):

AGÊNCIA Nº:

CONTA Nº:

Corrente

Poupança

TELEFONE : ( )

E-MAIL:

ASSINALE A OPÇÃO DE INDENIZAÇÃO:

1.  R\$: \_\_\_\_\_, veículo permanece com o cliente no estado em que se encontra.2.  R\$: \_\_\_\_\_, veículo permanece com a Porto Seguro.

Nos termos da Lei nº10214/01, estou (amos) plenamente ciente (s) e de acordo que a PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS, inscrita no CNPJ sob nº 61.198.164/0001-60, providenciará através de depósito bancário eletrônico, no banco e na conta corrente expressamente indicados neste documento sob minha (nossa) responsabilidade, a título de pagamento dos prejuízos sofridos na data e local registrados no número do sinistro, cujas coberturas decorrem da apólice, verbas e riscos. Outorgo (amos) a aludida Companhia, com recebimento desta indenização, a mais ampla, plena, rasa, geral, irrevogável e irretroatável quitação para mais nada pleitear, a que título for, em juízo ou fora dele, nas verbas e eventos que couberem, por danos materiais, corporais, morais, lucros cessantes, perdas e danos, reembolso de despesas, alugueis, honorários, avarias, reparos, peças, acessórios, depreciação, paralisação, remoção, perdas de receitas, diárias, incapacidade, invalidez, estadias, despesas extras, despesas extraordinárias, impostos, multas, ônus, encargos, locações, retrovenda, restituição de prêmios, bem como quaisquer outras verbas que tenham relação direta ou indireta com o evento supra citado, ficando a seguradora sub-rogada em todos os direitos e ações. Na hipótese de divergências nos dados acima, por mim(nós) fornecidos, tais como número de CPF ou CNPJ, dados da conta, do banco ou agência, o depósito bancário será recusado, não se responsabilizando a PORTO SEGURO pela não efetivação. Em se tratando de pessoa jurídica, os representantes legais deverão assinar o recibo, anexando cópias do contrato social e das alterações, aplicando o carimbo do CNPJ/MF da empresa.

LOCAL E DATA

ASSINATURA SIMPLES DO PROPRIETÁRIO

**CASO QUEIRA QUE O PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO SEJA REALIZADO PARA OUTRA PESSOA, PREENCHA OS CAMPOS ABAIXO:  
(ANEXAR CÓPIA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DO FAVORECIDO DA INDENIZAÇÃO)**

Eu, proprietário legal do veículo, solicito a esta Companhia indenizar o sinistro em referência a favor de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, CPF/CNPJ nº \_\_\_\_\_,

Telefone ( ) \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, no

Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ e Conta \_\_\_\_\_,  Corrente  Poupança,

pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

 Não possuo conta bancária/corrente Outros (especifique) \_\_\_\_\_

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO COM FIRMA RECONHECIDA  
POR AUTENTICIDADE