

Placa:	Marca:	Modelo:
--------	--------	---------

Data do Sinistro:

R\$ _____, o veículo compõe a indenização e permanecerá com o segurado no estado em que se encontra e implicará na sua responsabilidade pelo tratamento a ser dado ao veículo, conforme previsão na Resolução CONTRAN nº 544/2015.

Preencha e assinale uma das opções a seguir,
para eleger o Favorecido da Indenização:

Opção 1.) Pagamento ao Segurado(a)

Eu, na qualidade de proprietário(a) legal do veículo, autorizo o pagamento da indenização **a favor do segurado(a)**.

Assinatura simples do(a) **proprietário(a) legal**

Opção 2.) Pagamento ao(a) Proprietário(a) Legal

Eu, na qualidade de segurado, autorizo o pagamento da indenização **a favor do(a) proprietário(a) legal do veículo**.

Assinatura simples do **segurado**

NOME DO FAVORECIDO DA INDENIZAÇÃO, conforme opção escolhida acima (1 ou 2):

CPF/ CNPJ:

BANCO:

AGÊNCIA Nº:

CONTANº:

Corrente

Poupança

TELEFONE: ()

E-MAIL:

Nos termos da Lei nº10.214/01, estou(amos) plenamente ciente(s) e de acordo que a PORTO SEGURO COMPANHIA 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 acima indicados sob minha (nossa) responsabilidade, a título de pagamento dos prejuízos sofridos na data e local supracitados, cujas coberturas decorrem da apólice, sinistro, verbas e riscos, supra descritos. Outorgo(amos) a aludida Companhia, com o recebimento desta indenização, realizado por meio de crédito bancário na conta corrente indicada para tal fim, a mais ampla, plena, rasa, geral, irrevogável e irretroatável quitação para nada mais 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, reembolsos 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 em tela, ficando a Seguradora subrogada em todos os direitos e ações. Na hipótese de divergências nos dados acima por mim (nos) fornecidos, tais como, numero de CPF ou CNPJ, dados da conta corrente, 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 autênticas do contrato social e das alterações, apondo o carimbo do CNPJ/MF da empresa.

Estou plenamente ciente que a apólice e/ou item, que propiciava cobertura ao veículo segurado fica cancelada(o).