

NÚMERO DO SINISTRO:	DATA DO ACIDENTE:
VEÍCULO MARCA MODELO:	PLACA:

Selecione qual é a sua indenização e preencha valor e itens:

- R\$ _____ **Reembolso** (placa, peças, acessórios ou serviços no veículo): _____
- R\$ _____ **Danos Materiais** (itens): _____
- R\$ _____ **Lucros Cessantes: período total de paralização** (dias): _____
- R\$ _____ **Indenização de itens pessoais** (celular, capacete, roupas e outros): _____
- R\$ _____ **Reparo realizado à revelia (particular)**

Temos duas opções de favorecido da indenização discriminadas à seguir:

- (A) – Pagamento ao Proprietário legal do veículo conforme registro no DETRAN, herdeiro ou procurador
 (B) – Proprietário Legal, elege e autoriza o pagamento a outro favorecido

SELECIONE E PREENCHA UMA OPÇÃO: (A) OU (B)

para o favorecido da indenização:

 Opção A – Pagamento ao Proprietário Legal, conforme registro no Detran, herdeiro ou procurador

Declaro ser o legítimo proprietário legal do bem acima descrito e firmo a responsabilidade, tanto na esfera administrativa como judicial por eventuais terceiros que possam surgir como beneficiário/favorecido, do valor pago pela Seguradora relativos a este Sinistro, isentando a SEGURADORA e o SEGURADO de qualquer diferença a ser pleiteada por estes.

NOME DO PROPRIETÁRIO LEGAL DO VEÍCULO *:

CPF/ CNPJ:

BANCO:	AGÊNCIA Nº:	CONTANº:	<input type="checkbox"/> CORRENTE	<input type="checkbox"/> POUPANÇA
TELEFONE : ()		E-MAIL:		

 * em caso de **herdeiro legítimo**, anexe uma cópia da partilha que destina a propriedade

 * em caso de **procurador do proprietário**, anexe uma cópia da procuração pública vigente

assinatura simples do proprietário legal do veículo (idêntica ao documento RG ou CNH)
 Opção B – Proprietário Legal conforme registro no Detran, elege um favorecido

 Declaro ser o legítimo proprietário legal do bem acima descrito, elejo o favorecido da indenização conforme dados abaixo. Firmo a responsabilidade, tanto na esfera administrativa como judicial por eventuais terceiros que possam surgir como beneficiário/favorecido, do valor pago pela Seguradora relativos a este Sinistro, isentando a SEGURADORA e o SEGURADO de qualquer diferença a ser pleiteada por estes.

NOME DO FAVORECIDO:

CPF/ CNPJ:

BANCO:	AGÊNCIA Nº:	CONTANº:	<input type="checkbox"/> CORRENTE	<input type="checkbox"/> POUPANÇA
TELEFONE : ()		E-MAIL:		

assinatura do proprietário legal do veículo (reconhecer firma em cartório por semelhança)

Nos termos da Lei nº10.214/01, estou(amos) plenamente ciente(s) e de acordo que a PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 61.198.164/0001-60, providenciará o(s) valor(es) acima descrito(s) à título de acordo, a ser pago através de depósito bancário eletrônico, no banco e conta expressamente indicada sob minha(nossa) responsabilidade.

Com o recebimento desta indenização, outorgo(amos) à aludida SEGURADORA e ao SEGURADO desta, a mais ampla, plena, rasa, geral, irrevogável e irretroatável quitação para nada mais pleitear, a que título for, direta ou indiretamente do sinistro ou de suas consequências e independentemente de sua natureza, em juízo cível ou criminal ou fora dele, inclusive no que concerne a despesas, danos materiais, corporais, morais, estéticos ou psicológicos, bem como lucros cessantes, ou qualquer outro tipo de indenização prevista no ordenamento jurídico.

Estou ciente que na hipótese de divergências nos dados bancários acima por mim (nós) fornecidos, tais como, número de CPF ou CNPJ, dados da conta corrente, do banco ou agência, a SEGURADORA não se responsabilizará pela não efetivação. Nessa hipótese o processo de pagamento ficará suspenso até que sejam apresentados à SEGURADORA os dados bancários corretos.

 * **Observação: em se tratando de pessoa jurídica**, os representantes legais deverão assinar o recibo, anexando a cópia do contrato social e das alterações ou o estatuto, para conferência dos administradores, contendo o CNPJ/MF da empresa.