

PREENCHA TODOS OS CAMPOS EM BRANCO E ENVIE ATRAVÉS DO PORTAL DO CLIENTE

NUMERO DO SINISTRO: _____

Valor do Acordo de reparo do veículo: R\$ _____

Favorecido da Indenização: _____

CNPJ/CPF: _____

Banco (nome): _____ | Agência nº: _____ | Conta nº: _____

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 sub-rogada 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 autenticadas do contrato social e das alterações, apondo o carimbo do CNPJ/MF da empresa.

ASSINALE A OPÇÃO CORRESPONDENTE.

Declaro que tenho a posse e sou legítimo beneficiário da indenização em questão e firmo responsabilidade, tanto na esfera administrativa como judiciária, por eventuais herdeiros que possam surgir como beneficiário(s)/favorecido(s), do valor pago pela Seguradora. **(OBS. Será necessário reconhecimento de firma por autenticidade)**

Declaro que sou legítimo proprietário legal e firmo responsabilidade, tanto na esfera administrativa como judiciária e autorizo o pagamento da indenização em nome do favorecido acima. **(OBS. Será necessário reconhecimento de firma por autenticidade)**

Declaro que sou legítimo proprietário legal e firmo responsabilidade, tanto na esfera administrativa como judiciária.

LOCAL E DATA_____
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL DO VEÍCULO**Solicitação de serviços/sinistro:****333-PORTO** (Gde. São Paulo e Gde. Rio) - **4004-PORTO** (Capitais e Grandes Centros)
0800 727 0800 (Demais Localidades) - Visite o nosso site: <http://www.portoseguro.com.br>