

**AUTORIZAÇÃO PARA O PAGAMENTO EM FAVOR DO PROPRIETÁRIO LEGAL
DOCUMENTO CÓDIGO 295**

ATENÇÃO: PARA A ENTREGA DESTE FORMULÁRIO, É NECESSÁRIO QUE TODOS OS CAMPOS ESTEJAM PREENCHIDOS.

SINISTRO Nº	APÓLICE Nº	ITEM
-------------	------------	------

DADOS DO VEÍCULO

MARCA	TIPO	ANO/MODELO
CHASSI	PLACA	COR

DECLARAÇÃO

Eu, _____ portador do CPF nº _____, na qualidade de arrendatário, autorizo esta Companhia à indenizar o sinistro em referência, decorrente de Indenização Integral do Veículo, conforme dados especificados, em favor de _____, proprietário legal do veículo, conforme Certificado de Propriedade.

LOCALE DATA	ASSINATURA
-------------	------------