

Nº do Sinistro			
Dados Pessoais			CPF/ CNPJ
Proprietário			
Endereço			
Bairro	CEP		
Cidade	UF	Telefone ()	
Dados do Veículo			
Marca / Modelo	Ano Modelo	Chassi	Placa

Desta forma, autorizo(amos) a **Sul América Companhia Nacional de Seguros** a realizar baixa do veículo e estou(amos) ciente(s) do prazo de 90 a 180 dias para realização do procedimento. Estou ciente que a existência de processo administrativo impossibilitará a seguradora de realizar o procedimento.

Diante de tais providências, as partes dão-se mútua e reciprocamente, ampla, geral, rasa e irrevogável ciência dos prazos e procedimentos, quanto aos direitos, nada mais havendo a reclamar, inclusive a título de Lucros Cessantes, a que título for, em juízo ou fora dele, dando-se por satisfeito com o valor da indenização que ora lhe é paga, sendo o presente termo lavrado nos termos dos artigos 840 aos 850 do Código Civil vigente.

Observações:	
- Este documento só terá validade, com reconhecimento de firma por autenticidade;	
Local e data	Assinatura do Proprietário

Este formulário deverá ser preenchido pelo proprietário do veículo