

Declaração de Ciência da necessidade de exoneração do IPVA - Roubo/Furto

Nº do Sinistro

Nome

CPF/CNPJ

Marca do Veículo	Ano Modelo
------------------	------------

Placa	Chassi
-------	--------

Data do Roubo / /	Nº Boletim de Ocorrência
----------------------	--------------------------

Declaro ter conhecimento da necessidade de requerer junto aos órgãos competentes a exoneração da cobrança do IPVA no período o veículo em questão estiver roubado/furtado, e ainda estar ciente que o não pagamento do IPVA e/ou sua parcela não isenta nos termos da Lei, permitirá ao órgão responsável pela sua arrecadação e fiscalização a inclusão do nome do proprietário na Dívida Ativa do Estado, isentando a Seguradora de qualquer responsabilidade, em juízo ou fora dele, pertinente ao lançamento do débito e inscrição na Dívida Ativa do Estado.

Desta forma, autorizo a Sul América Cia Nacional de Seguros a prosseguir com o atendimento do meu sinistro, isentando-a de qualquer responsabilidade desta natureza.

Assinatura
