



Autorização para Liberação de Indenização
Pessoa Física/ Pessoa Jurídica

Formulário em consonância com as exigências da Circular SUSEP Nº 445, de 02 de Julho de 2012.

Nº do Sinistro	Houve lavratura de B.O./ R.O.? Sim () Não ()
-----------------------	--

Dados Pessoais

Nome Completo/ Razão Social da Empresa

CPF/ CNPJ	Profissão/ Atividade Empresarial
------------------	---

Renda Mensal/ Faturamento Mensal

() De 01 a 05 salários mínimos

() De 11 a 15 salários mínimos

() De 06 a 10 salários mínimos

() Acima de 16 salários mínimos

Endereço

Bairro	CEP
---------------	------------

Cidade	UF	Telefone
---------------	-----------	-----------------

Dados do Veículo

Marca/ Modelo

Ano Modelo

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

DADOS BANCÁRIOS (O crédito não poderá ser realizado em conta salário, benefício e de titularidade de terceiros; Para o pagamento em conta conjunta, obrigatoriamente o CPF do beneficiário deve estar cadastrado na conta)

() Conta Corrente () Conta Poupança

Banco:	Nº Banco:	Nº Operação:	Agência:	Conta:
---------------	------------------	---------------------	-----------------	---------------

Local e Data:	Assinatura do Proprietário (com reconhecimento de firma por Autenticidade)
----------------------	--