

**Autorização para Liberação de Indenização**

Pessoa Física/ Pessoa Jurídica

(O preenchimento deste formulário deve ser realizado pelo Beneficiário da indenização, ou seja, quem irá receber o valor da indenização; Quando o proprietário do veículo e o segurado são pessoas diferentes, os dois deverão assinar o termo e reconhecer firma por autenticidade)

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

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

**Dados Pessoais** (Nome Completo/ Razão Social da Empresa)

<b>CPF/ CNPJ</b>	<b>Profissão/ Atividade Empresarial</b>
------------------	---

**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**

<b>Bairro</b>	<b>CEP</b>	
<b>Cidade</b>	<b>UF</b>	<b>Telefone</b>

**Dados do Veículo**

Marca/ Modelo	<b>Ano Modelo</b>
<b>Chassi</b>	<b>Placa</b>

**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

<b>Banco:</b>	<b>Nº Banco:</b>	<b>Nº Operação:</b>	<b>Agência:</b>	<b>Conta:</b>
---------------	------------------	---------------------	-----------------	---------------

O cliente autoriza a **Sul América Companhia Nacional de Seguros** a efetivar o pagamento do sinistro supracitado, dando-lhe plena, rasa, geral e irrevogável quitação para nada mais reclamar em relação ao sinistro, seja em juízo ou fora dele, a qualquer tempo ou lugar, condicionada à efetivação do pagamento.

Declaro que o veículo indicado acima não é garantia de débito, não sofreu penhora, bloqueio, restrição judicial ou administrativa e nem foi oferecido como garantia em processos judiciais ou contratos particulares até a presente data.

Declaro ainda, que caso o referido veículo venha a sofrer bloqueio administrativo que impossibilite a **SEGURADORA** de fazer a transferência de propriedade do bem, oferecerá outro bem para garantir a dívida que originou a referida restrição no prazo máximo de 15 (quinze) dias da notificação da Cia, sob pena de devolver a indenização securitária recebida.

Por fim, declaro estar ciente de que ao receber a indenização integral do veículo, ocorre a transferência automática de propriedade do referido veículo para a **SEGURADORA** e, portanto, tal bem não poderá ser utilizado para pagamento de nenhum débito meu, sob pena de me responsabilizar pelo pagamento de todas as despesas incorridas pela **SEGURADORA** para desonerá-lo.

**Autoriza débito de multas, autuações e IPVA: Sim ( ) Não ( )**

Pelo presente e na melhor forma de direito, declaro que assumo integral responsabilidade pelos débitos de autuações de trânsito, pendentes ou que venham a ser lançados pelos órgãos responsáveis, referentes ao veículo acima descrito.

Desta forma, autorizo a **SEGURADORA** a deduzi-los da indenização a que tem direito e a efetivar o devido pagamento das autuações que estiverem suspensas ou em recurso.

Declaro estar ciente de que a quitação destes débitos, acarretará a perda do direito a defesa prévia e que a pontuação desta(s) será(ão) computada(s) no meu prontuário (CNH), e ainda de que os débitos em status de autuação, apesar de deduzidos da indenização, só serão quitados após serem caracterizados como efetivas penalidades, ficando sob minha responsabilidade prestar tal informação à **SEGURADORA**, para que sejam então adotadas as medidas necessárias.

Autorizo ainda a dedução do valor dos honorários de despachante para a quitação dos débitos.

<b>Local:</b>	<b>Data:</b>
<b>Assinatura do Segurado</b> (com reconhecimento de firma por Autenticidade)	<b>Assinatura do Proprietário</b> (com reconhecimento de firma por Autenticidade)