



TERMO DE QUITAÇÃO SINISTRO

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

- Os créditos não poderão ser realizados em conta salário, benefício e de titularidade de terceiros.
- Em caso de conta conjunta, solicitamos que seja informado o nome do 1º titular e seu CPF/CNPJ.
- Na hipótese de divergência nos dados fornecidos neste termo de quitação, o crédito poderá ser rejeitado pelo banco, não se responsabilizando a Azul Cia de Seguros Gerais pela não efetivação.

DADOS BANCÁRIOS *(Os campos devem ser preenchidos com os dados do beneficiário/proprietário do veículo)*

Nome:		
Telefone para contato(DDD + Número): ()		CPF/CNPJ:
Nome e N° Banco:	Agência com dígito:	Conta com dígito:
Tipo de Conta: () Conta Corrente () Conta Poupança () Conta Conjunta		
Nome do 1º Titular:		CPF/CNPJ do 1º Titular:
Proprietário:		CPF/CNPJ:
Segurado:		CPF/CNPJ:
Apólice:		Veículo:
Placa:		Chassi:

Nos termos da lei nº 10.214/01, diante do presente sinistro, estou plenamente ciente e de acordo que a Azul Cia de Seguros Gerais, providenciará o pagamento do valor estipulado na tabela de referência vigente na data da liquidação do sinistro, se existente, será deduzido o valor do prêmio e do financiamento mediante apresentação do saldo devedor, conforme disposto nas Condições Gerais da apólice contratada, através de depósito bancário eletrônico no banco e conta expressamente acima indicados sob minha inteira responsabilidade, a título de pagamento dos prejuízos sofridos no veículo, cujas coberturas decorrem da apólice e sinistro ora descritos.

Com o recebimento desta importância, dá-se a Seguradora, em caráter irrevogável e irretroatável, plena, raza e geral quitação, para nada mais reclamar, em juízo ou fora dele, ficando transferido à Seguradora, livre e desembaraçados de quaisquer ônus, todos os direitos de propriedade sobre o aludido veículo.

Declaro o segurado responsabilizar-se integralmente por todas as multas, taxas, impostos e acidentes até a data do sinistro, bem como pelas autuações/multas de trânsito que atualmente encontram-se aguardando prazo de defesa. Comprometo-me pela futura e imediata quitação de multas/autuações que sejam inseridas após a data de ocorrência deste sinistro, isentando a Seguradora de todo e quaisquer ônus, ficando a apólice cancelada a partir da data do evento, sem restituição de prêmio em virtude da indenização integral do veículo.

Local

Data

Assinatura do Segurado:

Assinatura do Proprietário