



TERMO DE QUITAÇÃO SINISTRO

Nº Sinistro _____

ATENÇÃO: PARA A ENTREGA DESTES FORMULÁRIOS, 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 Nº 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:
Profissão:		
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 ocorrência 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.

Para sinistro de Roubo ou Furto, declaro estar ciente que a Seguradora ficará impedida de providenciar a transferência do veículo para seu nome sem que ocorra a sua localização e recuperação. Nos casos de CRV Digital, há impossibilidade do preenchimento dos dados da Seguradora como comprador por bloqueio no próprio sistema do Detran que impede o registro nos casos em que o veículo possui queixa de roubo/furto. Caso o veículo seja localizado, me comprometo a comunicar de imediato à Seguradora sobre a localização e fornecer a documentação necessária para que sejam tomadas as providências de sub-rogação, sob pena de adoção das medidas judiciais cabíveis.

Declaro ainda que fui orientado a providenciar a comunicação de venda do veículo ao órgão executivo de trânsito do Estado, no prazo de trinta dias em atendimento ao disposto no artigo 134 do Código de Trânsito Brasileiro, acompanhado do Boletim de Ocorrência visto que na hipótese de roubo ou furto sem localização do veículo, não há como registrar a transferência do bem para a Seguradora, posto inexistir previsão legal que permita esta providência, exceto no estado de São Paulo.

Local

Data

Assinatura do **Segurado**:

Assinatura do **Proprietário**