

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO DPVAT**

**Nº Do Sinistro** \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG Nº. \_\_\_\_\_, expedido por \_\_\_\_\_ na data de \_\_\_\_\_ e CPF/ CNPJ Nº. \_\_\_\_\_ na qualidade de favorecido(a) / beneficiário(a) do valor referente a indenização reembolso do seguro obrigatório DPVAT da vítima \_\_\_\_\_ autorizo a seguradora \_\_\_\_\_ a efetuar o respectivo credito, de acordo com a forma indicada:

**1. ( ) Crédito em conta corrente**

Nome do Titular:			
Nº do Banco:		Nº da Agência:	
Nº da Conta Corrente:			

**2. ( ) Crédito em conta poupança do banco Bradesco**

Nome do Titular:			
Nº do Banco:		Nº da Agência:	
Nº da Conta Poupança:			

**3. ( ) Crédito em conta poupança do Banco do Brasil**

Nome do Titular:			
Nº do Banco:		Nº da Agência:	
Nº da Conta Poupança:			

**4. ( ) Crédito em conta poupança do Banco Itaú**

Nome do Titular:			
Nº do Banco:		Nº da Agência:	
Nº da Conta Poupança:			

**5. ( ) Crédito em conta poupança do Banco Caixa Econômica Federal**

Nome do Titular:			
Nº do Banco:		Nº da Agência:	
Nº da Conta Poupança:			

Declaro que a conta acima mencionada e de minha titularidade.

Uma vez efetuado o crédito do valor da indenização do sinistro, de acordo com as informações acima descritas, reconheço o recebimento e dou como quitado o valor da referida indenização.

---

Local / Data

---

Assinatura do favorecido(a) / Beneficiário