

# AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO/CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO DPVAT

Nº DO SINISTRO: \_\_\_\_\_

EU, PORTADOR(A) DO RG Nº \_\_\_\_\_ EXPEDIDO POR \_\_\_\_\_ EM (DATA) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ E CPF: \_\_\_\_\_ - /CNPJ: \_\_\_\_\_ 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 PAGAMENTO/CRÉDITO DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

**1. ☐ CRÉDITO EM CONTA CORRENTE DO BANCO DO BRASIL**

Agência Nº: |\_|\_|\_|\_|-|\_| - C/Corrente Nº: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|-|\_|

**2. ☐ DOC - CRÉDITO EM CONTA CORRENTE DE OUTRO BANCO de Nº |\_|\_|\_|**

Agência Nº: |\_|\_|\_|\_|-|\_| - C/Corrente Nº: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|-|\_|

**3. ☐ PAGAMENTO CONTRA RECIBO/ORDEM DE PAGAMENTO**

- EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO DO BRASIL

Declaro que a conta acima mencionada é de minha titularidade.

Uma vez efetuado o pagamento/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 e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Favorecido(a) / Beneficiário(a)