

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS (vítima com 16 ou 17 anos)

Pelo presente instrumento particular de Cessão de Direitos de Crédito e na qualidade de beneficiário titular do direito de reembolso de DAMS – Despesas de Assistência Médica e Suplementares, do seguro obrigatório de DPVAT - Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres, o abaixo assinado, doravante denominado CEDENTE, cede e transfere ao Sr(a)

_____, residente na (Rua, Av)
_____, nº _____, bairro
_____, Cidade de _____, Estado de _____,
CEP _____, Inscrito no CPF sob o nº _____, doravante
denominado CESSIONÁRIO, os direitos de reembolso, junto à Seguradora

_____, da quantia de
R\$ _____ (_____

_____)
correspondente às despesas de assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONÁRIO em razão do
acidente automobilístico ocorrido em ____/____/____ no qual foi vítima

_____,
nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____,
RG _____, inscrito no CPF sob nº _____, residente na rua
_____, N° _____,
Bairro _____ na Cidade _____, Estado _____, CEP _____,
telefone de contato (____) _____, neste ato assistida por seu responsável

_____,
nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____,
RG _____, inscrito no CPF sob nº _____, residente na
rua _____, N° _____,
Bairro _____ na Cidade _____, Estado _____, CEP _____,
telefone de contato (____) _____. Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e
irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONÁRIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em
relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo
algum, sobre o objeto desta cessão, seja judicial ou extrajudicialmente.

O CESSIONÁRIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se
responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos
procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria,
conforme a Resolução CNSP 56/2001.

_____, _____ de _____ de _____.

CEDENTE: _____
Vítima Responsável vítima

CESSIONÁRIO: _____