

## TERMO DE QUITAÇÃO

Oficina Reparadora:

Endereço:

Telefone:

Segurado:

Apólice:

## EQUIPAMENTO SINISTRADO

Marca:

Modelo:

Placa:

Chassis/Série:

Ano:

Sinistro:

Horímetro Saída:

Tendo recebido o Equipamento acima identificado, devidamente reparado pela Oficina de minha escolha, dou plena, rasa geral e irrevogável quitação para mais nada reclamar, em juízo ou fora dele, ficando a seguradora sub-rogada em todos os direitos e ações relativos ao referido sinistro.

Data da Saída: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Segurado:

RG:

\_\_\_\_\_  
Oficina (Carimbo CNPJ)