|  |  |
| --- | --- |
| **Sinistro nº:** |       |
| **Veículo – Marca:** |       | **Ano/ Modelo:** |       | **Placa:** |       |

Selecionar uma das opções abaixo e preencher esta autorização, apenas para casos em que o segurado e o proprietário forem pessoas diferentes.

[ ]  **OPÇÃO 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eu,** |       | **CPF** |       |
| **PROPRIETÁRIO conforme Certificado de Registro do veículo no DETRAN (CRV ou DUT), autorizo o pagamento da indenização a favor do SEGURADO, CPF/CNPJ**       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| **Local e Data** |  | **Assinatura (simples) PROPRIETÁRIO** |

[ ]  **OPÇÃO 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eu,** |       | **CPF** |       |
| **SEGURADO, autorizo o pagamento da indenização à favor do PROPRIETÁRIO conforme Certificado de Registro do veículo no DETRAN (CRV ou DUT), CPF/CNPJ**       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| **Local e Data** |  | **Assinatura (simples) SEGURADO** |