|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |