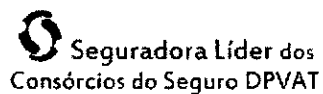


SIS DPVAT - Sinistros



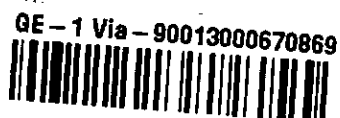
Remessa de Documentação
Processo nº 2010328238
ANTONIO SAMUEL DA SILVA NETO



Documentos nessa remessa:

- Autorização de pagamento
- Comprovante de residência

ANTONIO SAMUEL DA SILVA NETO
CPF: 000.000.000-00
RUA SENADOR DANTAS, 80 - SALAS 806 A 808 - CENTRO
RIO DE JANEIRO - RJ - CEP 20031-922



No caso de problemas na recepção ou conferência
desta documentação, favor retorná-la para:

CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A - #111
Rua Senador Dantas, 80 Salas 806 a 808 - Centro
Rio de Janeiro - CEP 20031-922



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO DPVAT

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do/a beneficiário/a da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

Nº DO SINISTRO:

Eu, ANTONIO SAMUEL DA SILVA NETO Portador(a) do
RG: Nº 2006029081173 Expedido por SSP-CE em (data) 05/04/2008 e CPF:
01894225309 Profissão AGRICULTOR e renda mensal de R\$ 300,00, na qualidade
de beneficiário(a) do valor referente a indenização/reembolso do seguro obrigatório DPVAT da vítima:
ANTONIO SAMUEL DA SILVA NETO autorizo a Seguradora **Centauro Vida e**
Previdência S/A a efetuar o respectivo Pagamento/Crédito, de acordo com a forma indicada:

Dados bancários incompletos ou incorretos impedem os bancos de liberarem o pagamento. Verifique cuidadosamente seus dados antes de preencher os campos e evite rasuras.

- 1 - ☒ CRÉDITO EM CONTA CORRENTE
Nº BANCO: 237 Nº AGÊNCIA: 0455-3 Nº C/C: 710009-4
- 2 - ☐ CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO BRADESCO
Nº BANCO: 237 Nº AGÊNCIA: Nº C/P:
- 3 - ☐ CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL
Nº BANCO: 001 Nº AGÊNCIA: Nº C/P:
- 4 - ☐ CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO ITAÚ
Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: Nº C/P:
- 5 - ☐ CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DA CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nº BANCO: 104 Nº AGÊNCIA: Nº C/P:

- 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.

200-CC 19-07-2010

Local e Data

Antonio Samuel da Silva Neto
Assinatura do Beneficiário

Atenção

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$ 13.500,00 em caso de morte (valor que será pago aos legítimos beneficiários, obedecendo a legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$ 13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na Lei 6194/740 e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares (valor varia conforme o total de despesas comprovadas, tomando por base os limites definidos pelas tabelas autorizadas pela Susep).

- A Circular Susep nº 380/08, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

Apagar

Imprimir

Dica para Impressão



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Por este instrumento particular de declaração, eu, abaixo assinado, Sr(a).

ANTONIO SAMUEL DA SILVA NETO brasileiro(a), portador(a) do RG nº 2006029081173 emitido por SSP-CE e CPF nº 01894205309, dedaro para os devidos fins, e repetirei em juízo se necessário for, que sou residente e domiciliado(a) na Rua RUA E número 90 bairro CONJUNTO NH2 no município de ZCÓ estado CEARA Código de Endereçamento Postal (CEP) nº 63430.000

Declaro, ainda, que me responsabilizo por qualquer prejuízo que porventura a Seguradora possa ter, no presente e no futuro, face as informações acima prestadas.

Pôr ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração, para que surtam seus efeitos legais.

ZCÓ-CE, 19 de JULHO 2010

Antonio Samuel da Silva Neto

Imprimir

Assinatura para Impressão

COMPROVANTE DE RESIDENCIA
1004040

