

**AUTORIZAÇÃO PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE COM QUITAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO E SUB – ROGAÇÃO DE DIREITOS**

<b>Sinistro:</b>	<b>Processo nº:</b>
<b>Segurado:</b>	<b>Natureza:</b>
<b>Apólice:</b>	<b>Data da ocorrência:</b>
<b>Cobertura:</b>	<b>Analista:</b>

\_\_\_\_\_, devidamente inscrito(a) no CPF/ME sob o nº. \_\_\_\_\_, na qualidade de beneficiário autoriza a **Seguros SURA S/A**, a creditar na conta corrente abaixo indicada, decorrente do sinistro acima mencionado mediante observações constantes nas Cláusulas Gerais e Especiais do seguro contratado.

<b>Código do Banco:</b>	<b>Nome do Banco:</b>
<b>Conta Corrente:</b>	<b>Nº da Agência:</b>
<b>Nome da Agência:</b>	<b>CPF/CNPJ:</b>

(\*) Não serão aceitas conta-poupanças ou contas exclusivas para recebimento de benefícios do INSS

Observações:

1. O depósito não será realizado em conta corrente cuja titularidade não seja do segurado ou beneficiário;
2. A presente autorização não obriga a Seguradora ao pagamento, senão depois de devidamente ratificada pela mesma;

O Segurado, Beneficiário e/ou Representante Legal, abaixo assinado, declara sob pena de perda de direitos, que as informações prestadas são exatas em todos os seus detalhes e ocorrendo eventual erro, omissão ou equívoco nas informações prestadas, que não é de responsabilidade da Seguradora qualquer novo pagamento da obrigação principal ou acessória.

Obriga-se ainda, a fornecer à Seguradora ou facilitar o seu acesso a toda espécie de informações sobre as circunstâncias e consequências do sinistro, bem como, documentos necessários para a apuração dos prejuízos e determinação da indenização.

Em virtude do respectivo depósito, diretamente na conta do Segurado, Beneficiário e/ou Representante Legal, este dá, por meio do presente termo à **Seguros SURA S/A**, plena, rasa, geral, irrevogável e irretratável quitação para mais nada lhe reclamar com base no acima exposto ou em decorrência do mesmo, servindo o comprovante de depósito ou transferência bancária em conta para todos os fins de comprovação de quitação do referido valor.

Após este pagamento a **Seguros SURA S/A**, ficará sub-rogada até o limite do valor indenizado e seus gastos, em todos os direitos, demandas, ações e reclamações do presente Segurado, Beneficiário, Representante Legal e/ou das Empresas e Pessoas seguradas contra aqueles que por ato, fato, ação, omissão, negligência, imperícia, imprudência, erro, dolosa ou culposamente, tiverem causado os prejuízos ou que para ele tenham concorrido, ou ainda contra aqueles que de alguma e qualquer forma e modo forem responsáveis pela reparação civil, contratual ou criminal dos danos ocasionados ou reposição dos bens danificados.

Local e Data:

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado ou Beneficiário sob Carimbo