

Nº do Sinistro: _____

Eu, _____,

portador(a) do RG nº _____ expedido por _____ em (Data) _____ e

CPF nº - / CNPJ nº -

Na qualidade de favorecido(a)/ beneficiário(a) do valor referente a indenização/ reembolso do seguro

obrigatório DPVAT da vítima _____,
autorizo a Cosesp - Companhia de Seguros do Estado de São Paulo a efetuar o respectivo pagamento/ crédito, de acordo com a forma abaixo indicada:Opção 1 - Crédito em conta corrente

Nº Banco _____ Nº Agência _____ C/C _____.

Opção 2 - Crédito em conta poupança

Nº Banco _____ Nº Agência _____ C/C _____.

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.

Local/ Data_____
Assinatura do favorecido(a)/ beneficiário(a) ou procurador**OBSERVAÇÕES**

- O procurador poderá assinar o formulário mediante a apresentação de procuração específica para este fim. Neste caso, anexar à documentação do processo.
- O funcionário deverá conferir a assinatura do formulário com um documento de identidade. Deverá, também, visar e rubricar este documento para atestar a conferência.