

Pelo presente instrumento particular de Cessão de Direitos de Crédito e na qualidade de beneficiário titular do direito de reembolso de DAMS – Despesas de Assistência Médica e Suplementares, do **Seguro Obrigatório de DPVAT** – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, o abaixo assinado, doravante denominado CEDENTE, cede e transfere ao (hospital ou outro) \_\_\_\_\_, situado na rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, inscrito no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, doravante denominado CESSIONÁRIO, os direitos de reembolso, junto à Seguradora \_\_\_\_\_, da quantia de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), correspondente às despesas de assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONÁRIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, no qual foi vítima \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil, \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_, RG sob o nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, telefone de contato (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_.

**Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONÁRIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, seja judicial ou extrajudicialmente.**

**O CESSIONÁRIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que o reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um Seguro DPVAT, inclusive à aplicação de tabela própria, conforme a Resolução CNSP 109/2004.**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Cedente: \_\_\_\_\_

Cessionário: \_\_\_\_\_