

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: _____