

Formulário

Visando atender ao disposto da Circular SUSEP 612/20 e 622/21, que dispõe sobre a política, os procedimentos e os controles internos destinados especificamente à prevenção e combate aos crimes de "lavagem" ou ocultação de bens, direitos e valores, ou aos crimes que com eles possam relacionar-se, bem como à prevenção e coibição do financiamento ao terrorismo, solicitamos à V.Sa. que forneça TODAS as informações abaixo indicadas, obrigatórias ao pagamento da indenização integral.

Identificação do Favorecido (A pessoa que irá receber a indenização): Proprietário do Bem Segurado

Nome do Favorecido: CPF/CNPJ:
Endereço: Cidade: UF: Telefone: ()
Nº do Sinistro: Data:
Veículo: Ano/Modelo: Placa: Chassi:

Chaves do Veículo

Declaro que a **Chave Original** do veículo foi: Encaminhadas à Seguradora Perdidas Roubadas | Furtadas No Veículo
Declaro que a **Chave Reserva** do veículo foi: Encaminhadas à Seguradora Perdidas Roubadas | Furtadas No Veículo

Se **Pessoa Física** Informar

Profissão:
Renda Mensal: até R\$5.000,00 até R\$10.000,00 acima de R\$10.000,00

Se **Pessoa Jurídica** Informar

Principais Administradores:
Nome: CPF:
Nome: CPF:
Principais Líquido da Empresa:
 até R\$50.000,00 até R\$100.000,00 acima de R\$100.000,00
Principais Anual da Empresa:
 até R\$1.500.000,00 até R\$2.000.000,00 acima de R\$2.000.000,00

O favorecido é Pessoa Exposta Politicamente?* Sim Não

*PEP - Pessoa Exposta Politicamente, expressão utilizada para se referir àqueles que ocupam ou tenham ocupado, nos últimos 5 anos cargo político ou posição relevante em empresas públicas ou públicas privadas, no Brasil ou no exterior, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo.

Em caso afirmativo juntar ao processo cópia simples da Carteira de Identidade, CPF ou CNH, holerite, contra cheque e/ou declaração de IR e comprovante de Endereço.

Autorização para Crédito de Indenização*

Autorizo a **Novo Seguros S/A** a efetivar o pagamento da indenização do sinistro na modalidade abaixo escolhida, dando plena, rasa, geral e irrevogável quitação para que nada mais possa reclamar, seja em juízo ou fora dele, a qualquer tempo ou lugar, condicionada à efetivação do pagamento.

Informar os dados bancários do Favorecido, neste caso, o Proprietário do Bem ou o Segurado:

 Crédito em Conta Corrente Ordem de Pagamento

Banco: Agência: Dig.: Conta: Dig.: Pix:

Autorização para Dedução

Autorizo, se existentes, a dedução de débitos referentes ao financiamento do veículo, conforme carta e ou boleto bancário anexos, a dedução das parcelas pendentes da apólice.

✓ **Termo de Responsabilidade**

Declaro que assumo integral responsabilidade pelas multas de trânsito até a data do sinistro e os débitos de IPVA, licenciamento e seguro obrigatório que venham a ser lançados pelas repartições competentes e que tenham ocorrido até a data de entrega da documentação completa com o veículo livre e desembaraçado de qualquer ônus. Autorizo a **Novo Seguros S/A**, a efetivar de imediato sem necessidade de prévia defesa quaisquer pagamentos por eventuais penalidades de trânsito, aplicadas ao supra identificado até a data do sinistro, ainda na hipótese de virem a ser apuradas após a indenização. Obrigo-me a respeitar o direito da seguradora requerer, administrativamente ou judicialmente o valor total despendido, estando ciente de que deverei lhe reembolsar o valor gasto com juros devidos.

Local e Data:

Assinatura do Proprietário Legal do Veículo
Reconhecer por Autenticidade ou Assinatura Digital

Assinatura do Segurado (Assinar quando não for o Proprietário)
Reconhecer por Autenticidade ou Assinatura Digital