

TERMO DE QUITAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DE ROUBO, FURTO OU PERDA TOTAL DE VEÍCULO DO PROGRAMA DE PROTEÇÃO AUTOMOTIVA

Associado ou Terceiro:	RG/I.E.	CPF/CNPJ:

Endereço:	Cidade/UF:

Telefone:	Celular:	Email:

Banco:	Agência:	Conta n°:

Placa	Numeração Chassi	Marca / Modelo

Dados do Sinistro:			
Tipo do Evento:	Data do fato	Número Boletm de ocorrência	Situação Final
			CONCLUÍDO

Condições Gerais:

Nos termos do Regulamento Interno, estou plenamente ciente e de acordo que a UZZE PROTEÇÃO AUTOMOTIVA, inscrita no CNPJ sob nº, providenciará através de depósito bancário eletrônico, no banco e na conta corrente expressamente acima indicados sob minha responsabilidade, a título de pagamento dos prejuízos sofridos na data e local supracitados, a indenização devida, cujas coberturas decorrem da proteção veicular. Outorgo à UZZE, com o recebimento desta indenização, realizado por meio de crédito bancário na conta indicada para tal fim, a mais ampla, plena, rasa, geral, irrevogável e irretratável quitação para nada mais pleitear, a que título for, em juízo ou fora dele, nas verbas e eventos que couberem, por danos materiais, corporais, morais, lucros cessantes, perdas e danos, reembolsos de despesas, alugueis, honorários, avarias, reparos, peças, acessórios, depreciação, paralisação, remoção, perdas de receitas, diárias, incapacidade, invalidez, estadias, despesas extras, despesas extraordinárias, impostos, multas, ônus, encargos, locações, retrovenda, restituição de prêmios, bem como quaisquer outras verbas que tenham relação direta ou indireta com o evento em tela, ficando a UZZE sub-rogada em todos os direitos e ações. Na hipótese de divergências nos dados acima por mim fornecidos, tais como, número de CPF ou CNPJ, dados da conta, do banco ou agência, o depósito bancário será recusado, não se responsabilizando a UZZE pela não efetivação. Em se tratando de pessoa jurídica, os representantes legais deverão assinar o recibo, anexando cópias autenticadas do contrato social e das alterações, colocando o carimbo do CNPJ/MF da empresa.

Receberei o valor total de R\$ xxxx,xx (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx), referente ao valor de R\$ 8107,00 (OITO MIL CENTO E SETE REAIS) previsto na tabela FIPE do mês do sinistro, código: 001018-9, sendo decotado R\$348,00 DE MENSALIDADES DO ASSOCIADO, R\$ xxxxxx do financiamento de contrato nº xxxxxx.

Declaração:

Sendo este termo assinado pelo associado: Declaro que estou em dia com todas as minhas obrigações de associado, bem como estou ciente das normas e obrigações disposta no Regulamento Interno. Declaro ainda estar ciente que devo permanecer por pelo menos 06 meses no quadro de associados da UZZE.

Por ser verdade, firmo o presente.

PALMINOPOLIS, 25 de JANERO de 2018

CELIO COELHO DE MORAIS

