



FEDERAL DE SEGUROS S.A.

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO/CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO  
SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT - N° DO SINISTRO \_\_\_\_\_**

**Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.**

EU, \_\_\_\_\_, PORTADOR (A) DO  
RG N° \_\_\_\_\_ EXPEDIDO POR \_\_\_\_\_ EM \_\_\_\_\_ E CPF N°  
\_\_\_\_\_, PROFISSÃO \_\_\_\_\_ E RENDA MENSAL  
\_\_\_\_\_ NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR REFERENTE À  
INDENIZAÇÃO/REEMBOLSO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT DA VÍTIMA  
\_\_\_\_\_, AUTORIZO A  
**SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT** A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO  
COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

**Dados bancários incompletos ou incorretos impedem os bancos de liberarem o pagamento.  
Verifique cuidadosamente seus dados antes de preencher os campos e evite rasuras.**

( ) CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (QUALQUER BANCO)

N° DO BANCO \_\_\_\_\_

N° AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)

N° CONTA \_\_\_\_\_

( ) CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA BANCO BRADESCO N° BANCO 237

N° AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)

N° CONTA \_\_\_\_\_

( ) CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA BANCO ITAÚ N° BANCO 341

N° AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)

N° CONTA \_\_\_\_\_

( ) CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA BANCO DO BRASIL N° BANCO 001

N° AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)

N° CONTA \_\_\_\_\_

( ) CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL N° BANCO 104

N° AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)

N° CONTA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
LOCAL / DATA

\_\_\_\_\_  
Assinatura do / da Beneficiário / a