

Data		Nº do Sinistro
Nome		
CPF / CNPJ	Marca do Veículo	Ano Modelo
Modelo	Placa	Chassi
Data do roubo	N.º do BO	

Declaro, ainda, estar ciente que o não pagamento do IPVA e/ou sua parcela não isenta nos termos da Lei, permitirá ao órgão responsável pela sua arrecadação e fiscalização a inclusão do nome do proprietário na Dívida Ativa do Estado, isentando a Seguradora de qualquer responsabilidade, em juízo ou fora dele, pertinente ao lançamento do débito e inscrição de meu nome na Dívida Ativa do Estado.

Desta forma, autorizo a Sul América Cia Nacional de Seguros a prosseguir com o atendimento do meu sinistro, isentando-a de qualquer responsabilidade desta natureza.

Assinatura do Proprietário do Veículo (Reconhecer firma por autenticidade)

1040.0255.0002