

**Autorização para Pagamento da Indenização  
em Favor do Proprietário do Veículo**

**SulAmérica**

associada ao **ING** 

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Eu, .....,

segurado titular da apólice, portador do CPF nº  /

CNPJ , autorizo que o pagamento do sinistro número  
..... referente a indenização integral do veículo .....,  
ano ..... placa ....., seja realizado em favor do proprietário do veículo,  
conforme indicado a seguir:

Nome do proprietário: .....

CPF nº

CNPJ nº

\_\_\_\_\_  
Assinatura do segurado (Reconhecer firma por autenticidade)