



AVISO DE SINISTRO D. P. V. A. T.

Na forma do disposto na Resolução nº 01/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados e Capitalização - CNSP, levo ao conhecimento desta Companhia a ocorrência do acidente em questão, com o veículo abaixo descrito:

Marca: Tipo: Placa nº:
 Chassi nº: Ano: Cat. Tarifária:
 Nome da Vítima:

A Vítima era: **Motorista** **Passageiro** **Pedestre**
 O resultado foi: **DAMS** **Morte** **Invalidez**
 Hospital onde a vítima foi atendida: Mantém convênio com o SUS
 Sim **Não**

Em cumprimento ao item 10 da Resolução nº 01/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados e Capitalização, junto ao presente Aviso de Sinistro os seguintes documentos:

Certidão da autoridade policial sobre a ocorrência
 DUT nº
 RG e CPF do Sinistrado
 RG e CPF do(s) Beneficiário(s)

Documentos comprobatórios da qualidade de Beneficiário(s):

Declaramos ter recebido a via original do presente Aviso de Sinistro, com todos os documentos assinalados. Observações:

Reclamante/beneficiário

Nome:
 Endereço/Cidade/Cep.:
 Email:
 Telefone:
 Local do Aviso: Data:
 Local do Entrega: Data:

Beneficiário(a)

CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

NOTA: Para cada vítima deverá ser emitido um Aviso de Sinistro, ainda que tenha havido diversas no mesmo acidente, em 2 (duas) vias, permanecendo uma em poder do Beneficiário a título de protocolo de entrega dos documentos.