

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.