



TERMO DE CONCILIAÇÃO

_____, portador(a) da carteira de indentidade nº _____, CPF _____, residente na _____, declaro que fui companheiro (a) da vítima _____, até a data de seu óbito _____, a qual faleceu no estado civil de casado(a) e separado(a) de fato, com quem: deixei filhos ou não deixei filhos.

De comum acordo com:

_____, portador(a) da carteira de indentidade nº _____, CPF _____, residente na _____, declaro que fui casado(a) da vítima _____, a qual faleceu no estado civil de casado(a) e separado(a) de fato, com quem: deixei filhos ou não deixei filhos.

RESOLVEM, por meio deste instrumento particular, celebrar a presente transação para que a parcela da indenização do Seguro DPVAT que nos é devida pelo falecimento de nosso cônjuge ou companheiro (a), seja dividida em partes iguais entre nós.

CONCORDAMOS plenamente que, mediante o pagamento da indenização, na forma por nós acordada no presente Termo de Conciliação, damos a mais ampla, geral e irrevogável quitação e nada mais poderemos reclamar em Juízo ou fora dele, com relação a indenização do Seguro DPVAT eu nos era devida pelo falecimento da vítima acima indicada, responsabilizando-nos civil e criminalmente pelas declarações aqui prestadas sob as penas da Lei – artigo 299 do Código Penal.

_____, _____ de _____ de 20____.

Cônjuge

Companheiro (a)