

Termo de Cessão de Direitos

Pedido de indenização do seguro

(Este formulário deve ser preenchido apenas caso um beneficiário ou herdeiro queira ceder sua parte da indenização em favor de outra pessoa.)

Eu, _____, portador do documento de identidade nº _____, CPF nº _____, nascido(a) em _____, residente à _____, nº _____, complemento _____, bairro _____, na cidade de _____, Estado _____, CEP _____, pelo presente instrumento particular de Cessão de Direitos, na qualidade de beneficiário ou herdeiro do Seguro de Acidentes Pessoais e/ou Pecúlio por Morte, mantido no Grupo Sabemi, deixado pelo(a) sr. (a) _____, falecido(a) em _____, cedo a parte que me cabe a título de indenização em favor do(a) sr.(a) _____, portador(a) do documento de identidade nº _____, CPF nº _____, nascido(a) em _____, residente à _____, nº _____, complemento _____, bairro _____, na cidade de _____, Estado _____, CEP _____.

Diante do acima exposto, confirmo que cedo em caráter irrevogável, em favor da pessoa identificada, o valor integral que me é devido no pagamento da indenização pelo falecimento do segurado mencionado, dando plena, ampla e geral quitação para nada mais reclamar sobre o referido seguro, em tempo algum.

Local e Data

Assinatura do CEDENTE (que cede o direito) com firma reconhecida em cartório.

Assinatura do CESSIONÁRIO (que recebe o direito) com firma reconhecida em cartório.