

## DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS

NOME DA VÍTIMA:	
DATA DO ACIDENTE:	
DATA DO ÓBITO:	

Declaro(amos), expressamente perante a SEGURADORA/REGULADORA DE SEGURO DPVAT \_\_\_\_\_, que a vítima acima faleceu no estado civil de \_\_\_\_\_, deixando o total de \_\_\_\_\_ filho(s), não deixando outro(s) herdeiro(s) legal(is) além do(s) abaixo mencionado(s), isentando-a, desde já, de qualquer responsabilização em caso de eventual pedido complementar de indenização do presente Seguro Obrigatório DPVAT, por pessoa diversa da(s) abaixo assinalada(s), sujeitando-me(nos) a devolução do valor recebido, caso seja constatada declaração inverídica.

Declaro(mos), ainda, que a vítima:

não deixou companheira(o)

deixou companheira(o) de nome \_\_\_\_\_.

**Esta declaração é a expressão da verdade, pela qual me (nos) responsabilizo(mos) civil e criminalmente, sob as penas da Lei, em especial do artigo 299 do Código Penal.**

NOME DO BENEFICIÁRIO	QUALIDADE DE(*)	ASSINATURA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

**(\*) Especificar o grau de parentesco com a vítima ou se tratar-se de cônjuge ou companheira(o)**

Testemunha 1: \_\_\_\_\_

Testemunha 2: \_\_\_\_\_

Local e Data: \_\_\_\_\_

**Importante:** Este documento é ÚNICO, devendo ser preenchido por todos os acima qualificados. Todos os campos são de preenchimento obrigatório e, na ausência de qualquer informação, a Seguradora/Reguladora acima instituída, assim como a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT, reserva-se do direito de não aceitar este documento.