

TERMO DE CONCILIAÇÃO DECLARAÇÃO CÔNJUGE/COMPANHEIRO(A)

Eu, _____, portador / a da Carteira de Identidade / RG nº _____, CPF nº _____, residente na Rua _____, declaro que fui companheiro / a da vítima _____, até a data do 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 Identidade / RG nº _____, CPF nº _____, residente na Rua _____, declaro que fui casado / a com a 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 que nos era devida pelo falecimento da vítima acima indicada, responsabilizando-nos civil e criminalmente pelas declarações aqui prestadas.

Cidade e data: _____

Assinatura do cônjuge

Assinatura do / a companheiro / a