

## AVISO DE TÉRMINO DE COLHEITA

### DADOS DO SEGURADO

Nome do Segurado:

CPF:

### DADOS DO SEGURO

Número de proposta:

Número do sinistro:

“Venho por meio deste informar que foi realizada vistoria de danos final em (\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_), e declaro não haver mais cultura segurada em minha propriedade, seja por término da colheita ou por outro(s) motivo(s). Dou por finalizado os procedimentos de avaliação dos danos referentes ao número de sinistro acima.

Declaro ciência que devo entregar esse documento para a Companhia Seguradora através dos meios disponíveis, bem como demais documentos indispensáveis para análise e finalização do processo iniciado com o aviso de sinistro.”

Local/Data

Nome do Segurado

Assinatura do Segurado

**Nota:** Após entrega desse documento caso haja novo evento em área de replantio com reintegração da importância segurada ou durante o procedimento de colheita, o segurado deverá informar novo aviso de sinistro via central de atendimento 08007297000.