

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº _____, declaro que o bem relacionado abaixo, remanescente do sinistro nº _____ permanecerá sob minha exclusiva responsabilidade, inclusive no que diz respeito às despesas com estadia, até a conclusão da análise do evento pela BrasilSeg Companhia de Seguros.

Desta forma, estou ciente que devo guardar e proteger o bem e seus acessórios até ser comunicado da decisão final da Seguradora.

BEM SINISTRADO

Modelo: _____ Ano/Modelo: _____
Chassi: _____ Cor: _____
Renavam: _____ Placa: _____

Autorizo as visitas de peritos indicados pela Seguradora para avaliação do bem, no endereço informado abaixo, comprometendo-me a informar qualquer alteração do local de sua estadia por meio do SAC 24h 0800 729 7000, estando ciente de que eventuais despesas decorrentes desta alteração do local serão de minha responsabilidade.

ENDEREÇO ONDE SE ENCONTRA O BEM

Rua: _____ Complemento: _____
Cidade: _____ Estado: _____

O preenchimento deste termo não implica no reconhecimento da cobertura do evento, nem do interesse da Seguradora em entrar na posse e propriedade do bem, o que somente será verificado após a conclusão da regulação do sinistro.

Local e Data

CPF

Segurado(a)

Assinatura