DECLARAÇÃO DE DÉBITOS

À

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais

Assunto: Comunicaçã	io de Sinistro Fianç	a				
Apólice nº						
		Nome da Pessoa Física ou J	urídica			, na qualidade
deadministrador(a) / locador(a	,doimóv					
n°complemento						
Estado						
Imóvel: ☐ Ocupado ☐	☐ Desocupado - Dat	a da Desocupação:				
Informo (amos) que o	(s) garantido (s) enco	ontra (am) -se inadimpl	ente (s), com o (s	s) débito (s) discri	minado (s) na	tabela abaixo:
Discriminação	Vencimento	Competência	Valor	Mult		tros Acréscimos
		Total				
Contatos com o gara	antido (preenchime	nto obrigatório)				
Nome: Telefones:			E maile			
		E-mail:				
Contatos com ocupa Nome:	ante (preenchiment	o obrigatório)				
Telefones:		E-mail:				
		OBSER\	/AÇÕES			
Dessa forma, comunica	amos a ocorrência de	e sinistro e solicitamos o	pagamento da ir	ndenização no val	or de R\$	
) ao(à) fa				
CPF/CNPJ n° conta corrente n°	,	banco Nome e	nº do Banco	_, agência	Nome e nº da	agência
Caso o favorecido não se	eja o segurado, será ne	cessário o envio do contra	ato de administração	o do imóvel ou da p	rocuração ao fav	orecido do crédito
Atenciosamente,	•					
	1 1 5 1			Α .		
Local e Data			Assinatura			

3675 - JUL/20

1/1