

## TERMO DE QUITAÇÃO

### DADOS DA OFICINA

### DADOS DA SEGURADORA

DADOS DO(A) SEGURADO(A) (Proprietário do Veículo)

### DADOS DO VEÍCULO

Número do Sinistro  
Apólice n°:

### DECLARAÇÃO:

Declaro que conferi os reparos realizados no veículo supracitado e aprovo a qualidade dos serviços prestados.

Autorizo a Seguradora pagar o valor por ela aprovado, referente ao custo dos reparos cobertos pelo contrato de seguro.

Com a entrega do veículo devidamente reparado, outorgo à Seguradora a mais ampla, plena, geral, irrevogável, compreensiva e irretroatável quitação para nada mais pleitear, a que título for, em Juízo ou fora dele.

Sub-rogo a Seguradora, até o valor da indenização paga, todos meus direitos e ações contra aqueles que, por ato, fato ou omissão, tenham causado os prejuízos indenizados ou para eles tenha concorrido.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Nome do segurado (Proprietário do Veículo)