

TERMO DE EXCLUSÃO DE PLEITO INDENIZATÓRIO

Eu, _____
(companheira(o) da vítima), portador(a) da carteira de identidade
n.º _____, C.P.F. _____, residente na Rua

_____, declaro que me excluo do pleito indenizatório do seguro DPVAT referente ao
falecimento _____ da _____ vítima

_____,
por não haver condições de comprovar meu companheirismo com a mesma, nada mais
podendo vir a reclamar no futuro.

Tenho absoluta e plena consciência que esta decisão é definitiva e irrevogável.

Por ser a expressão da verdade,

LOCAL

DATA

(assinatura da(o) companheiro

Testemunhas:

Assinatura: _____

Nome: _____

Assinatura: _____

Nome: _____