

COMPROMISSO DE GUARDA DOS BENS DANIFICADOS

SEGURADORA:	SIN.Nº:
SEGURADO:	CNPJ/CPF:
CONTATO:	TEL.:
END.P/REMOÇÃO:	

Item	Descrição\Marca\Modelo	Nº de Serie	Qual foi o Dano	Vlr. Estimado

Declaramos para todos os fins e efeitos, inclusive no que se refere ao artigo 1265 a 1267 e 1275 do Código Civil Brasileiro, que se encontram sob nossa responsabilidade, os remanescentes do sinistro ocorrido em ____/____/____, acima relacionados, os quais estão a disposição da Cia Seguradora, para serem retirados a qualquer momento, no prazo máximo de até 120 dias.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

SEGURADO/REPRESENTANTE/DEPOSITARIO

RG:

CPF:

Nome: