

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO  
CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO RAMO VIDA**

**Nº DO SINISTRO** \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_ portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ expedido por \_\_\_\_/\_\_\_\_ e, CPF nº \_\_\_\_\_ na qualidade de favorecido(a)/beneficiário(a) do valor de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), referente a indenização do seguro de vida, na cobertura de **(substituir pela respectiva cobertura)**, referente ao processo do segurado(a), \_\_\_\_\_ apólice nº \_\_\_\_\_, autorizo a Seguradora Mitsui Sumitomo Seguros S/A a efetuar o respectivo pagamento/crédito, de acordo com a forma abaixo indicada:

1 - crédito em conta corrente

Nome do banco \_\_\_\_\_

Nº do banco \_\_\_\_\_ nº agência \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ nº da conta corrente \_\_\_\_\_

2 - crédito em conta poupança

Nome do banco \_\_\_\_\_

Nº do banco \_\_\_\_\_ nº agência \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ nº da conta poupança \_\_\_\_\_

Declaro que, a conta acima mencionada é de minha titularidade. Uma vez efetuado o pagamento/crédito do valor da indenização do sinistro de acordo cm as informações acima descritas, reconheço o recebimento e dou como quitado o valor da referida indenização.

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Beneficiário