

## TERMO DE QUITAÇÃO

Associado:

Versão:

0

CPF:

N° sinistro:

RG:

### Características do veículo sinistrado

Marca

Modelo

Ano

Chassi

Placa

Tipo de reparo:

### Dados do prestador de serviço

Nome:

Telefone de contato:

Responsável:

### Reparo finalizado, associado

Recebi o veículo identificado acima devidamente reparado dos danos sofridos, outorgado pleno e irrevogável quitação, para então nada mais reclamar em juízo e ou fora dele, ficando ainda a associação sub-rogada em todos os direitos e ações relativas ao referido evento.

Como associado, declaro estar ciente que todos os direitos referentes a cobrança de prejuízos provenientes deste sinistro são ASSOCIAÇÃO AUTO MINAS PROTEÇÃO VEÍCULAR, que na qualidade de gestora do contrato de proteção veicular arcou com o repasse do valor referente ao reparo do veículo descrito acima e, sub-rogou-se em tal direito, nos termos do Art. 347 do Código Civil, tendo esta exclusiva legitimidade para interpor cobrança judicial ou extrajudicial diante do causador do acidente.

Associado: \_\_\_\_\_

Data conclusão do reparo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cidade:

Estado:

obs:

Associação Auto Minas Proteção Veicular

CNPJ: 37.138.977/000180

Av. Denise Cristina da Rocha nº 690 – sala 204 – Cerejeira  
(Justinópolis) – Ribeirão da Neves/MG