

## TERMO DE RENÚNCIA E CESSÃO DE DIREITOS



Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do documento de indenidade n° \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, data de expedição \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o n° \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, pelo presente instrumento de renúncia e cessão de direitos, venho por livre e espontânea vontade, para todos os fins e efeitos de direito, sob as penas da lei, declarar minha renúncia em caráter irrevogável, aos direitos que possuo junto à OXXY Seguradora S.A, de receber o valor de minha quota-parte, relativa ao seguro de vida e/ou acidente pessoais, contratado pelo(a) Sr(a) \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF n° \_\_\_\_\_, garantindo pela OXXY Seguradora S.A, apólice(s) n° \_\_\_\_\_, grupo(s) n° \_\_\_\_\_, em razão do sinistro ocorrido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, e conseqüentemente **CEDO** a quota-parte que me cabe a título de indenização securitária em favor de \_\_\_\_\_, portador(a) do documento de indenidade n° \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, data de expedição \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o n° \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_.

Desde já, isento a Oxy Seguradora S.A, de qualquer responsabilidade ou ônus futuro e outorgando à mesma, a mais ampla geral quitação para nada mais reclamar sobre a importância segurada, ora cedida, em tempo algum.

A presente renúncia é irrevogável e irretroatável, e estou ciente de que nada poderei reclamar em relação ao seguro em questão, seja a que título for, em juízo ou fora dele a qualquer tempo. Sendo essa a expressão da minha vontade, firmo o presente Termo de Renúncia com 2 (duas) testemunhas.

Local e Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

### Assinatura do CEDENTE

Assinatura com firma reconhecida

### Assinatura do CESSIONÁRIO

Assinatura com firma reconhecida

Testemunha 1

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Testemunha 2

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura com firma reconhecida

Assinatura com firma reconhecida