***AVISO DE ENCERRAMENTO DE COLHEITA E DE INEXISTÊNCIA DE OUTROS SEGUROS***

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPFxnº x\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado no (Endereço) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, município/UF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na qualidade de segurado, venho por meio desta, informar o encerramento da colheita e/ou destruição (em caso de perda total) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no dia\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, cultura esta segurada pela apólice nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Solicitando assim o inicio do processo da analise do sinistro ocorrido no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

**Declaração de Inexistência de outros Seguros**

( ) Declaro ainda, sob as penas da lei, que não possuo outro seguro em vigor para os bens ora atingidos pelo sinistro junto a outra seguradora, bem como estou ciente de que a constatação da existência de outra(s) apólice(s) para os bens ora sinistrados, em vigor na data do sinistro, poderá tornar o presente sinistro sem cobertura, além das implicações legais a que estarei sujeito;

( ) Possuo outra apólice cobrindo os mesmos bens atingidos no sinistro em questão:

Seguradora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apólice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Forma de Pagamento**

( ) Autorizo a Seguradora a creditar na minha conta corrente, abaixo especificada, indenização decorrente do sinistro supracitado, caso haja.

Nº e Nome do Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Importante**

**Não é válida a informação de contas conjuntas ou conta poupança. Caso informadas, este documento será considerado inválido, sendo necessário nova indexação, haja visto que, o prazo para finalização do processo será de 30 dias após a indexação de todos os documentos necessários.**

**Quando há Cláusula Beneficiária contratada na apólice, os dados bancários fornecidos, bem como os documentos entregues à Seguradora, devem obrigatoriamente pertencer ao beneficiário.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Município/UF Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Segurado Assinatura