

## TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS



Pelo presente instrumento particular de Cessão de Direitos de Crédito, o abaixo assinado, doravante denominado CEDENTE, cede e transfere ao Sr(a) \_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, CPF/MF n° \_\_\_\_\_, doravante denominado CESSIONÁRIO, os direitos de reembolso, junto à Seguradora \_\_\_\_\_, da quantia de R\$ \_\_\_\_\_, ( \_\_\_\_\_ ), correspondente às despesas de assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONÁRIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, no qual foi vítima Sr(a) \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CPF sob o n° \_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, telefone de contato (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Esta cessão e transferência são feitas em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONÁRIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, seja judicial ou extrajudicialmente.

O CESSIONÁRIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre - DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme a resolução CNSP 109/2004.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CEDENTE

\_\_\_\_\_  
CESSIONÁRIO

**Obs.: Firmas devem ser reconhecidas.**

SAC 0800 775 4545. SAC para Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 775 5045. Atendimento 24 horas.  
Ouvidoria 0800 775 4545. Ouvidoria para Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 5045. Atendimento de 2ª a 6ª feira, das 8h às 18h, exceto feriados. A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais.

**Este documento é de uso exclusivo do Grupo MAPFRE e não deve ser reproduzido total ou parcialmente.**

INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS. O Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018 que dispõe sobre a proteção de dados pessoais zelando pelos seus dados pessoais. Responsável pelo tratamento: MAPFRE Seguros Gerais S/A; Finalidade: Regulação e Liquidação de Sinistro. Você poderá exercer seus direitos e verificar como e porquê tratamos os seus dados pessoais através da nossa política de privacidade (<https://www.mapfre.com.br/seguro-br/politica-privacidade/>) e do e-mail [protecaodedados@mapfre.com.br](mailto:protecaodedados@mapfre.com.br)