

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS

Declaro(amos), para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penas da lei, que tenho(amos) conhecimento de que a vítima _____, em razão do acidente de trânsito ocorrido em ___/___/___, faleceu em ___/___/___, no estado civil de _____, deixando como único(s) herdeiro(s) legal(is) e beneficiário(s):

Nome Completo	Qualidade de(*)	RG	CPF
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

(*) Especificar o grau de parentesco com a vítima.

Declaro(amos), ainda, que a vítima () não deixou companheiro(a) ou () deixou companheiro(a) de nome _____.

Por ser expressão da verdade, sem qualquer vício de vontade ou consentimento, o(a)s declarante(s) firma(m) a presente, juntamente com 2 (duas) testemunhas, assumindo a responsabilidade pelas informações prestadas, tanto na esfera administrativa como judicial, com o encargo de responder(em) perante outros herdeiros/beneficiários, além dos informados, que possam reclamar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT.

1.	_____	_____
	Local e Data	Assinatura do Declarante
2.	_____	_____
	Local e Data	Assinatura do Declarante
3.	_____	_____
	Local e Data	Assinatura do Declarante
4.	_____	_____
	Local e Data	Assinatura do Declarante
5.	_____	_____
	Local e Data	Assinatura do Declarante

1. DADOS DA ASSINATURA DO DECLARANTE TRATANDO-SE DE HERDEIRO(S) LEGAL(IS) MENOR(ES) DE IDADE(*)

Nome Completo do Representante Legal ou Assistente	RG	CPF	Assinatura
1.			
2.			

2. DADOS DAS TESTEMUNHAS

Nome Completo	RG	CPF	Assinatura
1.			
2.			

(*) OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- a) Na hipótese de herdeiro legal **ter ATÉ 16 ANOS INCOMPLETOS**, o responsável legal deverá assinar pelo menor;
- b) Caso o herdeiro legal possua **entre 16 ANOS (COMPLETOS) e 18 ANOS (INCOMPLETOS)**, o beneficiário deverá assinar normalmente no campo Assinatura do Declarante, e o Representante Legal ou Assistente deverá preencher e assinar no quadro (1).