

# DECLARAÇÃO CÔNJUGE - COMPANHEIRO / A

\_\_\_\_\_, portador / a da Carteira de Identidade / RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente na Rua \_\_\_\_\_, declaro que fui **companheiro / a** de \_\_\_\_\_ (nome da vítima de acidente coberto pelo Seguro Dpvt), até a data do seu falecimento e que o / a mesmo / a era, até então, legalmente casado / a, mas separado / a de fato. Declaro, ainda, que \_\_\_\_\_ (**tivemos / não tivemos**) \_\_\_\_\_ (**quantidade**) filhos.

\_\_\_\_\_, portador / a da Carteira de Identidade / RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente na Rua \_\_\_\_\_, declaro que fui **casado / a legalmente** com \_\_\_\_\_ (nome da vítima de acidente coberto pelo Seguro Dpvt), até a data do seu falecimento, embora estivesse dele / a separado / a de fato. Declaro, ainda, que \_\_\_\_\_ (**tivemos / não tivemos**) \_\_\_\_\_ (**quantidade**) filhos.

Resolvemos, de comum acordo, pela divisão em partes iguais da indenização por morte do Seguro DPVAT, em decorrência do falecimento da vítima acima mencionada.

Concordamos que, após a realização desses pagamentos, nada teremos a reclamar em juízo ou fora dele, com relação a indenização recebida, responsabilizando-nos perante a lei pelas informações aqui prestadas (Artigo 299 do Código Penal).

**Cidade e data:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do cônjuge**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do / a companheiro / a**