

TERMO DE CONCILIAÇÃO

_____ portador (a) ela
carteira de identidade nº _____, CPF _____, residente
na _____ declaro que fui
companheiro (a) da vítima
ate a data de
seu óbito ___/___/___, a qual faleceu no estado civil de casado (a) e separado
(a) de fato, com quem () deixei filhos ou () não deixei filhos.

De comum acordo com:

_____ portador (a) da
carteira de identidade nº _____, CPF _____ residente
na _____, declaro que fui
casado (a) com a vítima
a qual
faleceu no estado civil de casado (a) e separado (a) de fato, com quem () deixei
filhos ou () não deixei filhos.

RESOLVEM, por meio deste instrumento particular, celebrar a presente transação para que a parcela da indenização do Seguro DPVAT que nos é devida pelo falecimento de nosso cônjuge ou companheiro (a), seja dividida em partes iguais entre nós.

CONCORDAMOS plenamente que, mediante o pagamento da indenização, na forma por nós acordada no presente Termo de Conciliação, damos a mais ampla, geral e irrevogável quitação e nada mais poderemos reclamar em Juízo ou fora dele, com relação a indenização do Seguro DPVAT eu nos era devida pelo falecimento da vítima acima indicada, responsabilizando-nos civil e criminalmente pelas declarações aqui prestadas.

_____, ____ de _____ de 20____

Cônjuge

Companheiro (a)