# TERMO DE COMPROMISSO DE GUARDA DE SALVADOS

Nº do Sinistro:

Nome do Segurado:

# Bem (s) Sinistrado (s):

|  |
| --- |
| - |
| - |
| - |
| - |

**Local onde se encontra o Salvado:**

|  |
| --- |
| End.: |
| Município/UF: Fones: |
| Responsável: |

 Data de entrada na Concessionária/Oficina: /\_ /

Outrossim, declaro(amos) que estou(amos) ciente(s) da minha(nossa) exclusiva responsabilidade de guarda e proteção do(s) bem(ns), que ficará(ão) à disposição da Mapfre Seguros Gerais S/A até a conclusão do processo de indenização e venda dos salvados.

Declaro(amos), ainda, estar ciente(s) e de acordo com eventuais visitas de peritos e potenciais compradores para avaliação do(s) bem(ns), independente do meu (nosso) interesse em permanecer com o(s) mesmo(s).

Registro a devida concordância da perda direito à participação na venda do salvado, caso o valor de mercado do(s) bem(ns) sinistrado (s) seja superior ao valor da importância segurada.

Local e data:

Segurado ou Representante:

CPF:

UGE-007 02/2006