

Eu, _____,
 portador(a) da cédula de identidade RG nº _____ inscrito(a) no CPF/MF
 nº _____, nascido(a) em ____/____/____, residente e domiciliado(a) na
 _____ N° _____,
 complemento _____, bairro _____, cidade de
 _____ estado _____, CEP _____, pelo presente
 instrumento particular de Cessão de Direitos, na qualidade de beneficiário do seguro de
 titularidade de _____, mantido
 junto à Too Seguros, apólice nº _____, falecido (a) em ____/____/____, RENUNCIO a
 quota parte que me cabe a título de indenização securitária, e, conseqüentemente, CEDO
 em favor do(a) Sr.(a) _____
 portador(a) da cédula de identidade RG nº _____ inscrito(a) no
 CPF/MF sob o nº _____, nascido(a) em ____/____/____, residente e
 domiciliado(a) na _____, nº _____,
 complemento _____, bairro _____, na cidade
 de _____, estado _____, CEP _____.

Diante do exposto, confirmo que renuncio o valor integral da quota parte que me cabe a
 título de indenização securitária em razão do falecimento do (a) segurado (a) acima
 informado e cedo em caráter irrevogável e irretratável, em favor da pessoa acima
 identificada, dando à Too Seguros ampla, rasa e geral quitação, para nada mais reclamar
 sobre o referido seguro, em tempo algum. Anexo à presente a cópia simples do RG e CPF ou
 CNH do Cedente e do (a) Cessionário (a).

_____, ____ de _____ de 20____.

 Assinatura do(a) CEDENTE
 (que cede o direito)
Reconhecer Firma

 Assinatura do(a) CESSIONARIO(A)
 (que recebe o direito)
Reconhecer Firma

 Assinatura da TESTEMUNHA 1
Reconhecer Firma

 Assinatura da TESTEMUNHA 2
Reconhecer Firma