

## DECLARAÇÃO DE DÉBITOS

À  
Too Seguros S/A

Assunto: **Comunicação de Sinistro Fiança**

Apólice nº \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (Nome da Pessoa Física ou Jurídica), na  
qualidade de \_\_\_\_\_ (administrador(a) / locador(a) / procurador(a)), do imóvel sito à  
Rua/Avenida \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
complemento \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,  
cidade \_\_\_\_\_, informo(amos) que o(s) garantido(s)

\_\_\_\_\_ encontra(m)-se inadimplente(s), com o(s) débito(s) discriminado(s) na tabela abaixo:

Telefone(s) Celular :

Comercial:

Residencial:

DISCRIMINAÇÃO	VENCIMENTO	COMPETÊNCIA	VALOR	MULTA	OUTROS ACRÉSCIMOS
TOTAL					

### OBSERVAÇÕES

\_\_\_\_\_

Dessa forma, solicitamos o pagamento no valor de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), ao(à) favorecido(a)

\_\_\_\_\_,  
CPF/CNPJ nº \_\_\_\_\_, banco \_\_\_\_\_, agência \_\_\_\_\_,  
conta corrente/poupança nº \_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

LOCAL E DATA

ASSINATURA