DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu,		, portador da carteira de
identidade nº	e inscrito no CPF	/MF sob o nº
residente e domiciliado	o na	
Cidade	, Estado	, declaro, sob as penas da lei, que
		ico Legal - IML para os fins de requerimento de
indenização do Seguro DP	VAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:	*
() Não há estal	belecimento do IML no município da n	ninha residência; ou
() O estabelec prova do Seguro		io em que resido não realiza perícias para fins de
	ecimento do IML localizado no Mun oventa) dias do respectivo pedido;	icípio em que resido realiza perícias com prazo
invalidez permanente cau permita o prosseguimento Legal-IML, concordando, c	isada diretamente por veículo automo o a análise da minha documentação s desde já, em me submeter à perícia m	ndenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de otor de via terrestre, solicito que esta declaração em a apresentação do laudo do Instituto Médico édica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº
		a a realização dessa perícia não significa prévia o direito de impugná-la, caso discorde do seu
*		
	· 6	
	Assinatura do decla	rante
	conforme documento de i	dentificação
5		
	W	
	Local e data	