**PROCURAÇÃO PARTICULAR**

**OUTORGANTE:**

++=benef.name++

**Nome:** \_\_\_ **RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **ORGÃO EMISSOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

++=benef.address.street++, ++=benef.address.number++, ++=benef.address.complement++, ++=benef.address.neighborhood++

++=benef.rg.emitter++

++=benef.cpf++

++=benef.rg.number++

**Endereço:**

++=benef.address.state++

++=benef.address.city++

++=benef.address.zip++

**CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIDADE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OUTORGADO:**

Douglas Augusto Dias da Silva

**Nome:** \_\_\_ **RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **ORGÃO EMISSOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Rua Jaboatão, 50 – Casa Verde

43.989.843-2

349.574.788-56

SSP/SP

**Endereço:** \_\_\_

São Paulo

SP

02516-010

**CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIDADE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Pelo Presente Instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador o outorgado acima qualificado, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar o pedido de indenização referente ao Seguro Obrigatório – DPVAT, concedendo ao outorgado poderes para assinar, enviar e/ou requerer quaisquer documentos necessários junto as seguradoras consorciadas, incluindo receber informações sobre perícia médica e solicitar reagendamento, podendo praticar, enfim, todos os atos de direito permitidos para o fiel e perfeito cumprimento deste mandato, afim de requerer a indenização do Seguro Obrigatório-DPVAT cobertura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para a vítima \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, referente ao acidente ocorrido em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

++=client.accident\_date++

++=client.name++

++=company.location ++, ++=fullDate++

Local e data

Assinatura do Outorgante (reconhecer firma por autenticidade)