



**BNP PARIBAS
CARDIF**

Declaração de doação

Eu, _____ (antigo segurado), CPF nº _____,
endereço _____, venho através desta
comunicar que o Seguro de roubo do bem _____ modelo _____, nota fiscal nº
_____ está sob responsabilidade do Sr/Sra

_____ CPF nº _____, endereço

_____ Bairro/distrito
_____ Município _____ UF _____.

Que fica responsável pelo seguro em questão.

Declaro através desta, que os dados informados são verdadeiros e, em caso de falsidade, estarei
sujeito às penas da lei.

Assinatura

Local e data