

## Termo de Quitação

(Preencher todos os campos obrigatoriamente)

Nº Sinistro:

SEGURADO

TERCEIRO

Marca: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

Placas: \_\_\_\_\_

Chassi: \_\_\_\_\_

Recebi o veículo acima identificado, devidamente reparado dos danos sofridos, objeto do acidente ocorrido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, outorgando à mais plena, geral e irrevogável quitação, para mais nada reclamar em juízo ou fora dele, ficando ainda a seguradora sub-rogada em todos os direitos e ações relativos ao referido sinistro.

### Dados para Crédito de Pagamento

O pagamento obrigatoriamente será realizado como crédito em conta corrente, na conta de mesma titularidade da oficina reparadora do veículo. Não sendo possível pagar em conta diferente ao CNPJ da oficina autorizada e da nota fiscal.

**Banco:** \_\_\_\_\_ **AG:** \_\_\_\_\_ **C/C:** \_\_\_\_\_ **CNPJ:** \_\_\_\_\_

**Optante pelo Simples Nacional: (Sim ou Não):** \_\_\_\_\_

**Caso sim, informe alíquota e inscrição estadual:** \_\_\_\_\_

### Declarações:

1- Sendo este termo assinado pelo segurado: A quitação é dada à oficina reparadora do veículo e à seguradora.

2- Sendo este termo assinado pelo terceiro: A quitação é dada à oficina reparadora do veículo, à seguradora e ao segurado (a) desta.

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

### Instruções para Oficina

Data em que o veículo: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, Entrou: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, Saiu: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Somente após a conclusão dos reparos, emitir e enviar notas fiscais de produto e serviços conforme orçamento, em nome da Liberty Seguros S/A, devidamente preenchida com os dados abaixo. (A não observância da emissão da nota fiscal com os dados abaixo, acarretará na não aceitação do documento fiscal).

#### Dados para emissão da Nota Fiscal

Em vigor a legislação Art. 3º lei complementar – 116/03 (Retenção de ISS) as oficinas devem emitir as notas fiscais de acordo com o CNPJ da filial correspondente ao Estado de atuação da mesma. Assim os dados para faturamento de cada Estado estão disponíveis em nosso site <http://www.libertyseguros.com.br>

#### Dados para Envio da Nota Fiscal

Caixa Postal 29205-2 CEP: 04561-970 São Paulo – SP – O prazo de pagamento é de 30 dias úteis a partir do recebimento da nota fiscal física, na caixa postal acima.

#### Atenção oficinas

##### 1) Como solicitar retorno do perito e informações:

A solicitação de retorno do perito deve ser feita via Web através do link: <http://www.libertyseguros.com.br>  
Clicar em Colaboradores (menu superior) Oficinas Não Credenciadas (Menu lateral) Atendimento On-Line (Centro da tela). Caso não consiga concluir o acesso nos contate através do Canal: CHAT, informando: CNPJ, Nome Fantasia, Razão Social, Telefone, e e-mail para cadastramento e liberação do acesso junto ao link.

##### 2) Dúvidas referente a pagamentos:

Enviar e-mail para: [centralpagamentos@libertyseguros.com.br](mailto:centralpagamentos@libertyseguros.com.br) informando o nº do sinistro, data de envio das notas fiscais, CNPJ da oficina e protocolo de entrega da nota física. Para oficinas FAST entrar em contato através do site [www.libertyseguros.com.br](http://www.libertyseguros.com.br) –oficinas – relatos.

#### Dados para Envio da Nota Fiscal

E-mail para contato: \_\_\_\_\_