

**AUTORIZAÇÃO CRÉDITO EM CONTA**

Processo sinistro n.º

Para os devidos efeitos declaro que autorizo a Ageas Portugal - Companhia de Seguros, S.A., a proceder ao pagamento das indemnizações a que houver lugar ao abrigo deste processo de sinistro, na conta associada ao IBAN abaixo indicado, da qual sou titular conforme comprovativo que se anexa:

IBAN

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Sinistrado  
(Conforme Documento de Identificação)