

Apêndice II – Modelo Formulário de Inventário e/ou de Solicitação

Em torno de ____ caixas médias com itens pessoais.

ORIGEM:

DESTINO:

NOME DO MILITAR

CPF:

EMAIL:

TELEFONE:

A garantia de averbação do seguro depende do correto preenchimento deste formulário. Leia-o atentamente, frente e verso. Em seguida, preencha-o, atribuindo com fidedignidade os valores atribuídos aos bens cuja guarda nos está sendo confiada. Na falta de preenchimento ou em caso de preenchimento incompleto, eventual indenização se baseará em rateio a ser feito entre o valor global atribuído aos bens e o número de itens transportados.

QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL
SALA DE ESTAR E DE JANTAR			DORMITÓRIOS			ESCRITÓRIOS		
								R\$
								R\$
								R\$
								R\$
								R\$
								R\$
								R\$
								R\$
								R\$
								R\$
								R\$
								R\$
								R\$
								R\$
								R\$
	TOTAL	R\$		TOTAL	R\$		TOTAL	R\$
TOTAL								R\$

Declaro para todos os efeitos legais e contratuais serem de minha propriedade os itens constantes deste formulário, que devem ser segurados pelos valores acima descritos. Reconheço como reais os valores suso atribuídos para fins de indenização por eventual perda ou total impossibilidade de sua recuperação, como em caso de avarias.

LOCAL E DATA
ASSINATURA DO MILITAR



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



ARQUIVO: Apendice-II---Modelo-Formulario-de-Inventario.pdf
Código de verificação: VGN2-SBCE-JTDH-R875

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas.



Tipo III - Assinatura ICP-Brasil

GUILHERME KIRSCHNER DE SIQUEIRA CAMPOS (CPF 076.685.254-75) em 13/07/2022



Tipo II - Assinatura Avançada

Rebecca Lorena de Sousa Chagas 19089520 em 16:14:16 : 13/07/2022