INFORMAÇÕES CADASTRAIS, AUTORIZAÇÃO DE CRÉDITO E TERMO DE QUITAÇÃO DE SINISTRO VIDA (PESSOA FÍSICA)

SEGURADORA

Dados de envio

Destinatário:
Oxxy Seguradora S/A.
(Regulação de Sinistros)
R. Dom Jaime Câmara, 49 - Centro,
Florianópolis - SC - CEP 88015 - 120.

Central de Atendimento:

Serviços: 0800 000 0405 Atendimento 24 horas
SAC: 0800 748 7815 Atendimento 24 horas
Ouvidoria: 0800 748 7816
Atendimento de 2ª a 6ª feira das 08:30h às 17:30h

Nota:

Anexar a este formulário cópia simples do CPF ou CNH, cópia simples do cartão do banco, cabeçalho do extrato bancário ou talão do cheque, para conferência dos dados informados, caso venha a rejeitar o crédito.

Dados do segurado:

NOME	DATA DE NASCIMENTO

NOME SOCIAL

SINISTRO Nº	APÓLICE Nº	CPF / CNPJ

Dados do beneficiário:

NOME	DATA DE NASCIMENTO

NOME SOCIAL

CPF	RG

PROFISSÃO	E-MAIL

ENDEREÇO	BAIRRO

CEP	CIDADE/UF	TELEFONE DE CONTATO

INFORMAÇÕES CADASTRAIS, AUTORIZAÇÃO DE CRÉDITO E TERMO DE QUITAÇÃO DE SINISTRO VIDA (PESSOA FÍSICA)

OXXY SEGURADORA

Faixa de renda mensal do beneficiário:

( ) Não desejo informar
( ) Sem renda
( ) Até R$ 1.000,00
( ) de R$ 1.001,00 até R$ 3.000,00
( ) de R$ 3.001,00 até R$ 5.000,00
( ) de R$ 5.001,00 até R$ 10.000,00
( ) Acima R$ 10.001,00

Enquadramento como pessoa exposta politicamente (pep)* conforme tabela no verso.

PEP- Pessoa Exposta Politicamente, expressão utilizada para se referir aos agentes públicos que ocupam ou tenham ocupado, nos últimos 5 anos cargo político ou posição relevante em empresas públicas ou público-privadas, no Brasil ou no exterior, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas do seu relacionamento próximo.

Beneficiário - Pessoa Exposta Politicamente?
( ) Sim ( ) Não

Faixa de renda mensal do beneficiário:

Será Aceita Conta Corrente Conjunta, somente quando o favorecido ou beneficiário for o titular da Conta Corrente. Declaro (amos) que a Seguradora não será responsável pelo descumprimento do pagamento da indenização, se este for oriundo de erro de dados cadastrais e bancários abaixo fornecidos.

NOME DO BANCO	NÚMERO DO BANCO

NÚMERO DA AGÊNCIA	NÚMERO DA CONTA CORRENTE OU POUPANÇA E DÍGITO

Autorizo (amos) a Seguradora a fetuar o crédito no banco e conta corrente/poupança acima indicados. Com a efetivação do crédito e consequente pagamento da indenização de acordo com o contrato de seguro, outorgado à Oxxy Seguradora S.A, livre de qualquer coação ou pressão,a mais ampla plena, geral, irrevogável e irretratável quitação para nada mais reclamar, seja a que título for, em Juízo ou fora dele, no presente ou no futuro, com relação a todos os danos experimentados em virtudes do sinistro acima indicado, renunciando expressamente do direito de pleitear qualquer indenização em face da Seguradora. Após este pagamento a Seguradora ficará ficará sub-rogada até o limite do valor indenizado, em todos os direitos e ações do Segurado.

Local e data

Assinatura do Notificante

Conforme determina a Circular SUSEP 444/12, a entrega deste formulário preenchido é obrigatório no processo de regulação de sinistro e não implica no pagamento de indenização pela Seguradora, o qual poderá ser realizado somente após a análise do sinistro. A Circular pode ser consultada pelo site da SUSEP - www.susep.gov.br todos os campos deste formulário são de preenchimento obrigatório. Em caso de dúvisas contate: OXXY SEGURADORA S/A - SAC Serviço de Atendimento ao Consumidor 24 horas, através do telefone 0800 000 0405 e Ouvidoria pelo 0800 748 7816 - Atendimento de 2ª a 6ª feira, em horário comercial.