

# DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS



## Dados de envio

Destinatário:  
Oxxy Seguradora S/A.  
(Regulação de Sinistros)  
Avenida Rio Branco, 691-2º andar  
Florianópolis - SC - CEP 88015 - 200.

## 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

## Designação de beneficiários:

[ ] Inclusão [ ] Alteração

ESTIPULANTE		Nº DA APÓLICE	
SUBESTIPULANTE		Nº DA APÓLICE	
NOME DO SEGURADO			
CPF	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	SEXO
			[ ] Fem [ ] Masc

Início de vigência: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Dados do Beneficiário				
Nome Completo	Relacionamento	Nacionalidade	% Distribuição	Data de Nascimento

Na ausência de beneficiários indicados ou, se por algum motivo, não prevalecer a indicação que for feita, a indenização será paga nos termos da legislação em vigor na data do sinistro; atualmente, conforme artigo 792 do Código Civil Brasileiro.

A indicação de beneficiários é de livre escolha do segurado, que poderá fazer inclusões, alterações ou exclusões de beneficiários a qualquer tempo, mediante solicitação por escrito, que deverá ser mantida em poder do estipulante e encaminhada à seguradora para a regulação do sinistro.

O beneficiário do segurado dependente, quando contratadas as garantias suplementares inclusão de cônjuge e/ou filhos, será sempre o segurado titular, conforme disposto nas condições gerais.

Obs.1: preencher e assinar de próprio punho. Os maiores de 14 anos e menores

de 18 anos deverão ser representados ou assistidos, em conformidade com a legislação vigente (artigo 1.634 - VII e artigo 1.747-I do Código Civil), devendo a proposta ser assinada em conjunto com um dos pais ou com o responsável, conforme o caso.

Obs.2: caso o segurado titular não saiba ler nem escrever, o instrumento poderá ser assinado a rogo e subscrito por duas testemunhas (artigo 595 do Código Civil Brasileiro).

Declaração: Declaro que os beneficiários deste seguro são os definidos neste documento, ficando revogada e sem nenhum valor a designação constante no contrato ou em indicações anteriores à presente.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 20\_\_\_\_

Assinatura