

COMUNICAÇÃO DE SINISTRO REEMBOLSO



Dados de envio

Destinatário:

Oxxy Seguradora S/A.
(Regulação de Sinistros)
Avenida Rio Branco, 691 - 2º andar - sala 201
Florianópolis SC - CEP 88015-200.

Central e Atendimento:

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

PRODUTO	Nº DA APÓLICE	Nº DO CERTIFICADO

Nome do Estipulante (preenchimento não obrigatório)

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ
TIPO DE SINISTRADO	
Titular ()	

Nome do Segurado:

NOME		DATA DE NASCIMENTO
SEXO	DATA DO EVENTO	CPF
F () M ()		
PRESTADOR DE SERVIÇO	GRAU DE PARENTESCO	DATA DO FUNERAL

Dados do Solicitante:

NOME		DATA DE NASCIMENTO
E-MAIL		CPF
ENDEREÇO		TEL PARA CONTATO

Autorização Crédito em Conta

DADOS DO CRÉDITO	Nº DO BANCO	Nº DA AGÊNCIA	
CC () CP ()			
NOME		CPF	Nº DA CONTA

Local e data

Assinatura do Solicitante

OXXY SEGURADORA S.A.
CNPJ: 42.518.229/0001-62

contato@oxxyseguradora.com.br
oxxyseguradora.com.br

Essencial é estar seguro.