

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



Dados de envio

Destinatário:

Oxy 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 748 715
Atendimento 24 horas
Ouvidoria: 0800 748 7816
Atendimento de 2º a 6º feira das 08h às 17h.

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		
SINISTRO Nº	APÓLICE Nº	CPF / CNPJ

Dados do beneficiário:

NOME		DATA DE NASCIMENTO
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)



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 de 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 de seu relacionamento próximo.

Beneficiário – Pessoa Exposta Politicamente?

- () Sim () Não

Dados bancários 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	Nº DO BANCO
Nº DA AGÊNCIA	Nº DA CONTA CORRENTE OU POUPANÇA E DÍGITO

Autorizo (amos) a Seguradora a efetuar o crédito no banco e conta corrente/poupança acima indicados. Com a efetivação do crédito e o consequente pagamento da indenização de acordo com o contrato de seguro, outorgo à Oxy Seguradora S.A, livre de qualquer coação ou pressão, a mais ampla plena, geral, irrevogável e irretroatável 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 virtude do sinistro acima indicado, renunciando expressamente do direito de pleitear qualquer indenização em face da Seguradora. Após este pagamento a Seguradora ficará sub-rogada até o limite do valor indenizado, em todos os direitos e ações do Segurado.

Local e data

Assinatura do beneficiário

Conforme determina a Circular SUSEP 445/12, a entrega deste formulário preenchido é obrigatória 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 no site da SUSEP - www.susep.gov.br
Todos os campos deste formulário são de preenchimento obrigatório.

Em caso de dúvidas 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 2º a 6º feira, em horário comercial.

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

contato@oxyseguradora.com.br
oxyseguradora.com.br

Essencial é estar seguro.