

Prezado(a) Cliente,

Você está recebendo o **modelo do Termo de Autorização de Pagamento de Sinistro Mediante Crédito em Conta-corrente**. É importante que leia com atenção e preencha os dados corretamente, pois é com eles que daremos andamento ao processo.



Lembre-se de enviar os documentos solicitados por **e-mail**, para **avisosinistro@zurich-santander.com.br**

ou pelos Correios, para o endereço

CAIXA POSTAL: 12564 – CEP: 04744-970 – SÃO PAULO/SP,
com as seguintes informações:

- **Nº do sinistro (se houver);**
- **Dados do Segurado (nome e CPF).**

Em caso de dúvidas,
ligue para a Central
de Atendimento nos
telefones 4004-3535/
0800 702 3535.

Termo de Autorização de Pagamento de Sinistro Mediante Crédito em Conta-corrente.

Eu, _____,

portador do CPF/CNPJ _____ e RG _____,

na qualidade de beneficiário do seguro de vida de:

Nome do segurado: _____

Número da apólice: _____ Data do sinistro: ____/____/____ Grau de parentesco: _____

Autorizo a Zurich Santander Seguros Vida E Previdência S.A a efetuar o pagamento do sinistro acima mencionado, mediante crédito na conta abaixo indicada, de minha titularidade, junto a,

Número do Banco: _____ Nome do Banco: _____

Número da Agência: _____ Nome da Agência: _____

Conta-corrente nº: _____ Dígito: _____ Conta-poupança nº: _____ Dígito: _____

Estou ciente de que:

- O referido crédito somente será efetuado em minha conta-corrente após a conclusão da análise do processo de sinistro e a constatação da cobertura, a qual fica sujeita às condições que regem o contrato de seguro.
- As informações por mim prestadas são de minha total responsabilidade.

Observações:

- Deverá ser preenchida uma autorização para cada beneficiário.
- A Zurich Santander Seguros Vida e Previdência S.A não se responsabilizará por encargos e/ou multas que possam ocorrer nos casos de insuficiência ou erro em dados informados pelo emitente.

Local: _____ Data: _____

Assinatura do correntista responsável pelas informações acima

ESTAMOS CONECTADOS 24 HORAS, 7 DIAS POR SEMANA



**APLICATIVO
SANTANDER**



**SANTANDER
.COM.BR**

Central de Atendimento

Consultas, informações e transações:

4004 3535

(capitais e regiões metropolitanas)

0800 702 3535

(demais localidades)

0800 723 5007

(pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Atendimento digital 24h,
7 dias por semana.

Sinistros

Das 8h às 22h,
de segunda a sexta-feira,
e das 8h às 20h,
aos finais de semana.

Assistência 24h

Atendimento emergencial:

0800 770 5030 (no Brasil).

No exterior, ligue a cobrar
para: **55 (11) 3027 9603**.

SAC

Reclamações, cancelamentos e informações:

0800 762 7777

Pessoas com deficiência auditiva ou de fala:

0800 771 0401

No exterior, ligue a cobrar
para: **55 (11) 3012 3336**

Atendimento 24h
por dia, todos os dias.

SUSEP

Superintendência de Seguros

Privados: **0800 021 8484**

Das 9:30h às 17h, exceto feriados.

Ouvidoria

Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:

0800 726 0322

Pessoas com deficiência auditiva ou de fala:

0800 771 0301

Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

 @SANTANDER_BR

 SANTANDER BRASIL