

# Prezado(a) Cliente,

Você está recebendo o **modelo da Declaração de Convivência Marital**. Este documento é necessário para formalizar a união de um casal, se não houver registro de casamento e/ou de união estável. 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)**
- **Cópia simples dos documentos referentes ao sinistro**

Em caso de dúvidas,  
ligue para a Central  
de Atendimento no  
telefone 4004-3535.

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito no CPF \_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_,

**DECLARO** para os devidos fins que sou companheiro (a) do Sr(a). \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF \_\_\_\_\_  
e RG nº \_\_\_\_\_, convivendo maritalmente com o(a) mesmo(a), como se casados  
fôssemos no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Estou ciente de que, caso esta declaração não traduza a verdade, ressarcirei a esta Seguradora os  
prejuízos decorrentes de responder criminalmente por infração do Artigo 299 do Código Penal, e  
por ser expressão da verdade assino a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do(a) declarante

Nome do (a) declarante por extenso e legível: \_\_\_\_\_

Assinatura da 1ª testemunha

Assinatura da 2ª testemunha

Nome da 1ª testemunha por extenso e legível: \_\_\_\_\_

Nome da 2ª testemunha por extenso e legível: \_\_\_\_\_

CPF nº (informar): \_\_\_\_\_

CPF nº (informar): \_\_\_\_\_

## 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