

Dados do Segurado

NOME DO SEGURADO APÓLICE

RG CPF DATA DO SINISTRO

LOCAL DO RISCO

COMPLEMENTO BAIRRO CIDADE UF CEP

DDD E TELEFONE RECADO DDD E CELULAR E-MAIL

Dados para contato

NOME COMPLETO CPF

COMO DESEJA ACOMPANHAR O STATUS DO SINISTRO?

E-MAIL INFORME SEU E-MAIL:

SMS INFORME SEU TELEFONE COM DDD:

TELEFONE INFORME SEU TELEFONE COM DDD:

IMPORTANTE: estes dados devem ser mantidos atualizados pois é por meio deles que a Seguradora entrará em contato.

Tipo de ocorrência

DANOS POR FOGO DANOS ELÉTRICOS DANOS POR TERRA OU VEÍCULOS ROUBO OU FURTO QUALIFICADO

DESPESAS COM ALUGUEL QUEBRA DE VIDROS DANOS POR VENTOS DANOS POR ÁGUA

DANOS A TERCEIROS E A EMPREGADOS ROUBO DE BICICLETA, SKATES E PATINETE

Possui outros seguros?

SIM NÃO EM CASO POSITIVO, QUAIS?

SEGURADORA APÓLICE

Descrição dos fatos

Extensão dos danos

IMÓVEL

BENS

ESPECIFICAR:

Local dos bens para vistoria de constatação dos danos

Estimativa dos prejuízos

Observações

Autorizo a Zurich Santander Brasil Seguros S/A a efetuar o pagamento do sinistro acima mencionado, mediante crédito na conta-corrente indicada de minha titularidade:

Dados para Indenização do Sinistro

CRÉDITO EM CONTA

BANCO

NOME DO BANCO

AGÊNCIA

NOME DA AGÊNCIA

CONTA-CORRENTE Nº

DÍGITO

* Caso a indenização seja feita via cheque, favor informar o nome e nº da agência para envio.

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

Atesto para os devidos fins e sob as penalidades legais a veracidade das informações acima prestadas, e declaro ter conhecimento de que o recebimento deste Aviso de Sinistro não gera obrigações à Seguradora em indenizar a presente reclamação, que será encaminhada para regulação de sinistro.

_____, _____ DE _____ DE 20____ ASSINATURA

* O crédito poderá ser efetuado somente na conta-corrente do segurado ou do beneficiário da indenização.

* Na ocorrência de sinistro, comunicar à Seguradora através do telefone, conforme Condições Gerais do produto.

* Caso necessite de mais formulários, eles poderão ser retirados em qualquer agência do Banco Santander.

ESTAMOS CONECTADOS 24 HORAS, 7 DIAS POR SEMANA



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 8h às 22h, de segunda a sexta-feira, e aos sábados, das 9h às 14h, exceto feriados.