

ESTE É O TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO. PARA PREENCHÊ-LO, **SIGA AS INSTRUÇÕES!**



1

Leia todas as **INFORMAÇÕES IMPORTANTES** com atenção.



2

**PREENCHA OS DADOS** corretamente e **ASSINE** o documento.



3

**ENVIE TODAS AS PÁGINAS** do Termo de Autorização de Pagamento para os canais mencionados.

## 1. Informações importantes!

### ESTOU CIENTE DE QUE:

- o referido crédito somente será efetuado em minha conta;
- 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 de erro em dados informados pelo emitente.
- **NÃO** realizamos pagamento em conta-poupança no Banco Sicredi e no Banco do Brasil.
- Para beneficiários **NÃO** residentes no Brasil com conta no exterior, além dos dados bancários (Banco/Agência/Swift Code), é necessário encaminhar cópias simples do comprovante de residência nominal e do comprovante de saída definitiva do país (documento emitido pela Secretaria da Receita Federal, com protocolo de transmissão).

**Lembre-se de enviar os documentos solicitados para um dos canais a seguir:**



[bit.ly/santanderdocumento](https://bit.ly/santanderdocumento)



[avisosinistro@zurich-santander.com.br](mailto:avisosinistro@zurich-santander.com.br)

**2. Preencha os dados corretamente e assine o documento!**

NOME DO TITULAR DO PLANO

CPF DO TITULAR DO PLANO

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_, na qualidade de beneficiário do plano de previdência do titular acima,

DDD E TELEFONE

E-MAIL

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

(Assinale a opção do tipo de conta em que gostaria de receber o pagamento)

NOME DO BANCO

NÚMERO DA AGÊNCIA

CONTA-CORRENTE Nº:

DÍGITO:

CONTA-POUPANÇA Nº:

DÍGITO:

LOCAL E DATA

ASSINATURA

**Ainda tem dúvidas?**

Entre em contato pelos números  
**(11) 3132 7782** (capitais e regiões metropolitanas);  
**0800 940 2901** (demais localidades).



De segunda a sexta-feira, das 8h às 18h.

Atenciosamente,

**Zurich Santander Seguros e Previdência S.A.**

ESTAMOS CONECTADOS 24 HORAS, 7 DIAS POR SEMANA  
APLICATIVO SANTANDER  
SANTANDER.COM.BR  
TWITTER: @SANTANDER\_BR  
FACEBOOK: SANTANDER BRASIL

Central de Atendimento: 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. SAC: 0800 762 7777 e para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 771 0401. Atendimento 24h por dia, todos os dias. Ouvidoria - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada: 0800 726 0322 e para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 771 0301. De segunda a sexta-feira, das 8h às 22h, e aos sábados, das 9h às 14h, exceto feriados.