

Dados do Segurado

NOME DO SEGURADO

APÓLICE

RG

CPF

ENDEREÇO

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

Tipo de ocorrência

TRANSAÇÕES PROTEGIDAS

COMPRAS PROTEGIDAS

Possui outros seguros?

SIM

NÃO

EM CASO POSITIVO, QUAIS?

SEGURADORA

APÓLICE

ITEM INDENIZADO

Aviso de Sinistro

Santander Seguro Transações



Descrição do evento

DATA DA OCORRÊNCIA

HORA DA OCORRÊNCIA

____ / ____ / ____
DIA MÊS ANO

DESCRIÇÃO DO EVENTO

Relação de todos os bens sinistrados com os respectivos valores (R\$)

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

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.

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 análise técnica*.

_____, _____ DE _____ DE 20_____

ASSINATURA

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

* Na ocorrência de sinistro, comunica-lo à Seguradora por meio 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



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