

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.

Em caso de imprevistos, veja como falar com a seguradora



ACESSE O PORTAL DE SINISTROS

No site **santander.com.br/sinistros**, você pode acionar uma cobertura e contar com todo o suporte e orientações.



PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO

Você pode enviar os documentos solicitados através do Portal de Sinistros **santander.com.br/sinistros**.



SE PREFERIR, ligue para nossa Central de Atendimento:

4004 3535 (regiões metropolitanas),
0800 702 3535 (demais localidades) ou
0800 723 5007 (atendimento a clientes deficientes auditivos e de fala).



A SEGURADORA AVALIARÁ

todos os documentos.

O prazo de finalização do processo é de até 30 dias corridos, mas nosso compromisso é atender em até 10 dias úteis após o envio de todos os documentos. Você pode acompanhar o status do seu sinistro em **santander.com.br/sinistros**.

Você será informado sobre o status do seu sinistro por e-mail e SMS ao longo de todo o processo e também poderá consultar o andamento pelo Portal de Sinistros.

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

Eu, _____,

portador do CPF/CNPJ _____, RG _____ e

telefone () _____ na qualidade de beneficiário do seguro de vida de:

Nome do segurado: _____

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/poupança 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
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. **Atendimento Sinistros:** No Brasil ligue para **0800 777 5441**, no exterior ligue a cobrar para **1 11 4334 8731**. Segunda a sexta-feira das 8h às 22h, e em finais de semana das 8h às 20h. **Assistência 24h:** Atendimento emergencial **0800 777 5441** (no Brasil), no exterior ligue a cobrar para **1 11 4334 8731**. **SAC: 0800 762 7777** e para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: **0800 771 0401**. Atendimento 24h por dia, todos os dias. **SUSEP:** Superintendência de Seguros Privados **0800 021 8484**. Atendimento das 9:30h às 17h, exceto feriados. **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.