

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 você o leia com atenção e que 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.

Eu, _____,
inscrito(a) 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 Zurich-Santander Brasil Seguros e Previdência S.A. dos 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
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.