

DADOS DO SEGURADO

| | | | | |
|----------------------------|----------------------------|------------|------------------|------------|
| NOME DA EMPRESA | | CNPJ | | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | |
| NOME DO RESPONSÁVEL | | APÓLICE | DATA DO SINISTRO | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] | |
| LOCAL DO RISCO | | | | |
| [REDACTED] | | | | |
| COMPLEMENTO | BAIRRO | CIDADE | UF | CEP |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| DDD E TELEFONE COMERCIAL 1 | DDD E TELEFONE COMERCIAL 2 | E-MAIL | | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | | |

TIPO DE OCORRÊNCIA

- INCÊNDIO ARRASTÃO DANOS ELÉTRICOS DERRAMES DE CHUVEIROS ELÉTRICOS DESPESAS COM PERDA DE PONTO
- DESPESAS COM RECOMPOSIÇÃO DE DOCUMENTOS DESPESAS FIXAS DETERIORAÇÃO DE MERCADORIA LUCROS CESSANTES
- PERDA E PAGAMENTO DE ALUGUEL QUEBRA DE VIDRO RESPONSABILIDADE CIVIL ROUBO OU FURTO VENDANVAL

POSSUI OUTROS SEGUROS?

- SIM NÃO EM CASO POSITIVO, QUAIS? [REDACTED]

| | |
|------------|------------|
| SEGURADORA | APÓLICE |
| [REDACTED] | [REDACTED] |

DADOS PARA CONTATO

| | |
|---------------|------------|
| NOME COMPLETO | CPF |
| [REDACTED] | [REDACTED] |

COMO DESEJA ACOMPANHAR O STATUS DO SINISTRO?

- E-MAIL INFORME SEU E-MAIL: [REDACTED] Caso deseje realizar o acompanhamento por e-mail, não esqueça de olhar sua caixa de SPAM
- SMS INFORME SEU TELEFONE CELULAR COM DDD: [REDACTED]
- TELEFONE INFORME SEU TELEFONE COM DDD E MELHOR HORÁRIO PARA CONTATO: [REDACTED]

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

DESCRIÇÃO DOS FATOS

[REDACTED]

EXTENSÃO DOS DANOS

IMÓVEL

BENS

ESPECIFICAR:

LOCAL DOS BENS PARA VISTORIA DE CONSTATAÇÃO DOS DANOS

ESTIMATIVA DOS PREJUÍZOS

OBSERVAÇÕES

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

DADOS PARA INDENIZAÇÃO DO SINISTRO

CRÉDITO EM CONTA

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| BANCO | NOME DO BANCO | AGÊNCIA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NOME DA AGÊNCIA | CONTA-CORRENTE Nº | DÍGITO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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 sujeito 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, comunicar à Seguradora através do telefone, conforme Condições Gerais do produto.

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

ESTAMOS CONECTADOS 24 HORAS, 7 DIAS POR SEMANA



SANTANDER
.COM.BR

Central de Atendimento Empresarial

4004 2125

(capitais e regiões metropolitanas)

0800 726 2125

(demais localidades)

0800 723 5007

(pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Das 8h às 20h,
de segunda a sexta-feira.

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.