

Autorização de pagamento de sinistro – crédito em conta Registro de informações cadastrais – pessoa física **Circular SUSEP 612/2020**

BENEFICIÁRIO 1

Nome completo: _____ CPF: _____
E-mail: _____ Telefone (DDD): _____
Endereço: _____ Número: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado (UF): _____ CEP: _____
Renda Mensal(R\$): _____ Caso não possua renda, estimar o patrimônio (R\$): _____
Autorizo o envio por meios remotos de informações e contatos da seguradora referentes a seguros: () Sim () Não

ENQUADRAMENTO COMO PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA (PPE)

PPE - Pessoa Politicamente Exposta, expressão utilizada para se referir aos agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos 5 (cinco) anos, cargo, emprego ou função pública relevante, no Brasil ou no exterior, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo. **Beneficiário – Pessoa Politicamente Exposta? () Não () Sim**

Em caso afirmativo, juntar, ao processo, uma cópia simples do holerite/contracheque e/ou declaração do imposto de renda.

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITO

() Conta Corrente () Conta Poupança Variação/Operação: _____ Banco n°: _____
Nome do Banco: _____ Agência N°/DV: _____ Conta N°/DV: _____

BENEFICIÁRIO 2

Nome completo: _____ CPF: _____
E-mail: _____ Telefone (DDD): _____
Endereço: _____ Número: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado (UF): _____ CEP: _____
Renda Mensal(R\$): _____ Caso não possua renda, estimar o patrimônio (R\$): _____
Autorizo o envio por meios remotos de informações e contatos da seguradora referentes a seguros: () Sim () Não

ENQUADRAMENTO COMO PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA (PPE)

PPE - Pessoa Politicamente Exposta, expressão utilizada para se referir aos agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos 5 (cinco) anos, cargo, emprego ou função pública relevante, no Brasil ou no exterior, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo. **Beneficiário – Pessoa Politicamente Exposta? () Não () Sim**

Em caso afirmativo, juntar, ao processo, uma cópia simples do holerite/contracheque e/ou declaração do imposto de renda.

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITO

() Conta Corrente () Conta Poupança Variação/Operação: _____ Banco n°: _____
Nome do Banco: _____ Agência N°/DV: _____ Conta N°/DV: _____

IMPORTANTE:

- Caso haja mais de dois beneficiários, deverá ser preenchido outro formulário;
- O(a) beneficiário(a) deve ser o(a) titular dos dados bancários informados acima;
- Não será efetuado crédito em conta salário, conta benefício do INSS, Caixa Fácil ou conta conjunta sendo o(a) beneficiário(a) como 2º titular;
- O pagamento para menores de idade será efetuado por meio de crédito em conta poupança no nome do menor, indicado pelo representante legal deste. Menores emancipados devem enviar o documento que comprove a emancipação.

Este documento é de uso exclusivo do Grupo MAPFRE e não deve ser reproduzido total ou parcialmente.

INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS.

O Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018 que dispõe sobre a proteção de dados pessoais zelando pelos seus dados pessoais. Responsável pelo tratamento: GRUPO MAPFRE; Finalidade: Regulação e Liquidação de Sinistro. Caso deseje obter mais informações de seus direitos como o titular dos dados pessoais, e como a MAPFRE trata seus dados, consulte <https://politica.mapfre.com.br/politica-privacidade>