FORMULÁRIO

MAPFRE

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

BENEFICIÁRIO 1

Nome completo:

CPF: Profissão: Telefone (DDD):

Endereço: Número :

Bairro: Cidade: Estado (UF): CEP:

E-mail:

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: Profissão: Telefone (DDD):

Endereço: Número :

Bairro: Cidade: Estado (UF): CEP:

E-mail:

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 2° 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