

Termo de Autorização de Pagamento de Sinistro Mediante Crédito em Conta Corrente

Eu _____

portador do CPF/CNPJ _____ e RG _____

na qualidade de beneficiário do seguro de vida de:

Nome do
segurado: _____

No. Apólice: _____

Data do sinistro: _____ / _____ / _____

Autorizo a Santander Seguros SA (empresa incorporadora da Real Seguros Vida e Previdência, desde 31/08/2009) a efetuar o pagamento do sinistro acima mencionado, mediante crédito na conta abaixo indicada e de minha titularidade junto ao,

Número do Banco: _____ Nome do Banco: _____

Número da Agência: _____ Nome da Agência: _____

Conta Corrente nº: _____ Dígito: _____

Conta Poupança nº: _____ Dígito: _____

Estou ciente que:

- 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.
- As informações por mim prestadas são de minha total responsabilidade.

Observações:

- Deverá ser preenchida uma autorização para cada beneficiário.
- A seguradora 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 responsável pelas informações acima