

## AVISO DE SINISTRO DESEMPREGO

### 1. DADOS DO SEGURADO

NOME DA EMPRESA (SOMENTE QUANDO O SEGURO FOR FEITO PELA EMPRESA)		DATA ADMISSÃO	APÓLICE
CNPJ:			
NOME		CPF	CONTRATO
ENDEREÇO			DATA DE NASCIMENTO
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
TELEFONE CELULAR (DDD)		TELEFONE RESIDENCIAL (DDD)	

### 2. AUTORIZO A COMUNICAÇÃO ENTRE A PAN SEGUROS E SEGURADO / RECLAMANTE POR E-MAIL:

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
E-MAIL:	

### 3. DADOS BANCÁRIOS DE TITULARIDADE DO SEGURADO (Autorizado a PAN Seguros S.A efetuar a indenização, quando devida, utilizando os seguintes dados bancários)

NOME DO BANCO		TIPO DE CONTA	
		<input type="checkbox"/> CONTA CORRENTE	<input type="checkbox"/> CONTA POUPANÇA
Nº DO BANCO	Nº DA AGÊNCIA	CONTA	SALÁRIO
			PROFISSÃO
PEP? * <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO			
ASSINATURA:		DATA:	

**Pessoas Expostas Politicamente (PEP)** – São pessoas que desempenham ou tenham desempenhado nos últimos cinco anos, no Brasil ou em territórios estrangeiros, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, bem como os seus familiares, representantes e outras pessoas de seu relacionamento próximo. São considerados familiares, os parentes na linha direta até o primeiro grau, o cônjuge, o companheiro, a companheira, os pais, os filhos e os enteados. Considera-se com relacionamento próximo as PEP's seus parentes, sócios e representantes.

Estou ciente de que o presente documento não implica no prévio reconhecimento por parte da Seguradora quanto ao direito em receber qualquer indenização, a qual fica condicionada à análise da cobertura e condições do seguro contratado. Ao assinar o presente termo, declaro para os devidos fins e efeitos, que as informações prestadas são verdadeiras e completas, declaro ainda estar ciente que caso seja constatada qualquer omissão, inexatidão e / ou irregularidade nas informações aqui apresentadas, que contrariem o disposto nas Condições Gerais e Especiais do Seguro, bem como na Legislação Civil, perderei o direito à indenização do seguro. Com a efetivação do crédito e o consequente pagamento da indenização de acordo com o contrato de seguro, outorgo à Pan Seguros S/A, livre de qualquer coação ou pressão, a mais ampla, plena, geral, irrevogável e irretroatável quitação para nada mais reclamar, seja a que título for, em Juízo ou fora dele.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO SEGURADO OU REPRESENTANTE LEGAL

### 4. DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS A ESTE AVISO DE SINISTRO, PREENCHIDO E ENTREGUE À SEGURADORA

- FORMULÁRIO DE AVISO DE SINISTRO DEVIDAMENTE PREENCHIDO E ASSINADO PELO SEGURADO OU REPRESENTANTE LEGAL
- CÓPIA SIMPLES DO RG E CPF, OU CNH, E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO EMITIDO NOS ÚLTIMOS 03 MESES DO SEGURADO.
- CÓPIA SIMPLES DE UM COMPROVANTE DOS DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO (EX.: CÓPIA DO CARTÃO OU CABEÇALHO DO EXTRATO BANCÁRIO)
- CÓPIA DA CARTEIRA PROFISSIONAL AUTENTICADA APÓS 30 DIAS DA DATA DE DEMISSÃO, SENDO; DA IDENTIFICAÇÃO E QUALIFICAÇÃO CIVIL, ÚLTIMO REGISTRO DO CONTRATO DE TRABALHO (ADMISSÃO E DEMISSÃO) E PAGINA POSTERIOR MESMO QUE EM BRANCO.
- CÓPIA AUTENTICADA DO TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DEVIDAMENTE HOMOLOGADO, COM DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

#### NOTA

- a) A ENTREGA DE TODA A DOCUMENTAÇÃO AGILIZA A ANÁLISE DO PROCESSO;
- b) CASO HAJA NECESSIDADE, DOCUMENTOS ADICIONAIS PODERÃO SER SOLICITADOS PELA SEGURADORA
- c) SE O SEGURADO NÃO POSSUIR CONTA EM SEU NOME, É PRECISO PREENCHIMENTO DE TERMO PARA AUTORIZAÇÃO DE CREDITO EM CONTA DE TERCEROS (DOCUMENTO DISPONÍVEL NO SITE ([WWW.PANSEGUROS.COM.BR](http://WWW.PANSEGUROS.COM.BR)))
- d) INFORMAMOS QUE O PRAZO DE ANÁLISE SÃO 30 DIAS A CONTAR DO RECEBIMENTO DAS DOCUMENTAÇÕES ACIMA CITADAS.

 **Fale com a PAN Seguros**

Central de Atendimento	Serviço de Atendimento ao Consumidor	Atendimento a Deficientes Auditivos e/ou com dificuldade de Fala	Ouvidoria
Para consultas e informações sobre apólices e sinistros: <b>0800-775-9191</b> 2ª a 6ª feira, das 8h às 20h e aos sábados, das 8h às 14h.	Para reclamações, cancelamentos, sugestões, elogios e informações gerais sobre produtos ou serviços: <b>0800 776 2252</b> Diariamente, 24hs	<b>0800 776 2253</b> Diariamente, 24hs	Se não ficar satisfeito com a solução apresentada pelo SAC, com o número do protocolo em mãos, contate a Ouvidoria: <b>0800 776 2254</b> 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h.

**PAN SEGUROS S.A.**