

DADOS DO SEGURADO

SEGURADO		CPF	DATA NASCIMENTO	CONTRATO
ENDEREÇO		COMPLEMENTO		
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	
E-MAIL		TELEFONE		

DADOS DO FAVORECIDO

SEGURADO		CPF	DATA NASCIMENTO	CONTRATO
ENDEREÇO		COMPLEMENTO		
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	
E-MAIL		TELEFONE		
ENQUADRAMENTO COMO PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE (PEP)*				
EM CASO DE RELACIONAMENTO PRÓXIMO COM PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE, INFORMAR OS DADOS DO PEP: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO				
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORMAR NOME DA PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA		CPF	GRAU DE RELACIONAMENTO	
			<input type="checkbox"/> PAI/MÃE <input type="checkbox"/> FILHO <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> ENTEADO <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO <input type="checkbox"/> OUTROS: _____	

*PEP: SIGLA UTILIZADA PARA SE REFERIR ÀS PESSOAS EXPOSTAS POLITICAMENTE, OU SEJA, PESSOAS QUE OCUPAM OU TENHAM OCUPADO NOS ÚLTIMOS 5 ANOS, CARGOS POLÍTICOS OU POSIÇÃO RELEVANTE EM EMPRESAS PÚBLICAS OU PÚBLICO-PRIVADAS NO BRASIL OU NO EXTERIOR.

DADOS DO SINISTRO

DATA DO SINISTRO	ENDEREÇO DO IMÓVEL SEGURADO			
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	TIPO DE IMÓVEL
NOME DO RECLAMANTE				CPF
CAUSA DO SINISTRO				
<input type="checkbox"/> INCÊNDIO (INDEPENDENTE DA ORIGEM) <input type="checkbox"/> EXPLOSÃO (QUALQUER QUE SEJA A CAUSA) <input type="checkbox"/> DESMORONAMENTO TOTAL <input type="checkbox"/> AMEAÇA DE DESMORONAMENTO <input type="checkbox"/> OUTROS		<input type="checkbox"/> RAIOS <input type="checkbox"/> DESMORONAMENTO PARCIAL (DESABAMENTO DE PAREDES, VIGAS, ETC.) <input type="checkbox"/> DESTELHAMENTO (POR VENTOS FORTES OU GRANIZO E QUEBRA DE TELHAS POR <input type="checkbox"/> INUNDAÇÃO, ALAGAMENTO E ENCHENTE, COM ENTRADA DE ÁGUA NO IMÓVEL, RESULTANTE DE AGUACEIRO, TROMBA D'ÁGUA OU CHUVA		

DADOS DO CONTRATO

% DA TAXA DE JUROS	TIPO DE IMÓVEL FINANCIADO			
	<input type="checkbox"/> CASA	<input type="checkbox"/> APARTAMENTO	<input type="checkbox"/> LOJA	<input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> SALA OU CONJUNTO DE SALAS <input type="checkbox"/> OBRA
DATA DO CONTRATO	DATA DA 1ª PRESTAÇÃO	PRAZO	VALOR TOTAL DO FINANCIAMENTO (R\$)	
NOME DO PARTICIPANTE 1				% DE PARTICIPAÇÃO
NOME DO PARTICIPANTE 2				% DE PARTICIPAÇÃO
NOME DO PARTICIPANTE 3				% DE PARTICIPAÇÃO
NOME DO PARTICIPANTE 4				% DE PARTICIPAÇÃO

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO SEGURADO OU REPRESENTANTE LEGAL

DADOS DO CONTRATO

- FORMULÁRIO DE AVISO DE SINISTRO DEVIDAMENTE PREENCHIDO E ASSINADO PELO SEGURADO OU REPRESENTANTE LEGAL
- CÓPIA SIMPLES DO RG E CPF OU CNH E COMPROVANTE ATUALIZADO COM ATÉ 90 DIAS DE RESIDÊNCIA DO SEGURADO
- CÓPIA SIMPLES DO CONTRATO INICIAL DE FINANCIAMENTO E AS CORRESPONDENTES ALTERAÇÕES
- CÓPIA SIMPLES DO LAUDO DE AVALIAÇÃO DO IMÓVEL, ELABORADO NA ÉPOCA DA ASSINATURA DO CONTRATO DE FINANCIAMENTO
- CÓPIA SIMPLES DA PLANTA DO IMÓVEL E MEMORIAL DESCRITIVO
- CÓPIA SIMPLES DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL OU DO CORPO DE BOMBEIROS, QUANDO REGISTRADA A OCORRÊNCIA
- COMPROVANTE DAS DESPESAS REALIZADAS NA TENTATIVA DE MINORAR O DANO E DAS DESPESAS DE SALVAMENTO
- CÓPIA DAS NOTAS FISCAIS REFERENTES ÀS DESPESAS EFETUADAS PARA A COMPRA DE MATERIAIS E RECIBOS DE MÃO-DE-OBRA, NOS CASOS DE DESTELHAMENTO, INUNDAÇÃO OU ALAGAMENTO, EM QUE HOUVE A NECESSIDADE DE TOMADA DE PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS PARA A PROTEÇÃO DO IMÓVEL
- DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE APÓLICES DE SEGUROS CONCORRENTES OU CÓPIA DE OUTRAS APÓLICES DE SEGUROS PARA O IMÓVEL, SE HOUVER

IMPORTANTE: TRATANDO-SE DE SINISTROS QUE ATINJA PARTES COMUNS DE CONDOMÍNIOS, DEVERÁ TAMBÉM SER ENCAMINHADA RELAÇÃO IDENTIFICANDO TODAS AS UNIDADES FINANCIADAS PELO ESTIPULANTE NO MESMO CONDOMÍNIO, SUAS RESPECTIVAS FRAÇÕES IDEAIS, NOME DOS MUTUÁRIOS, NÚMEROS DOS CONTRATOS DE FINANCIAMENTO E DATAS DAS RELAÇÕES DE INCLUSÃO NA APÓLICE (RI).

- a) A ENTREGA DE TODA A DOCUMENTAÇÃO AGILIZA A ANÁLISE DO PROCESSO;
- b) CASO HAJA NECESSIDADE, OUTROS DOCUMENTOS PODERÃO SER SOLICITADOS PELA SEGURADORA;
- c) SE O SEGURADO NÃO POSSUIR CONTA EM SEU NOME, É PRECISO O PREENCHIMENTO DE TERMO PARA AUTORIZAÇÃO DE CRÉDITO EM CONTA DE TERCEIROS (DOCUMENTOS DISPONÍVEL NO SITE WWW.PANSEGUROS.COM.BR).

CENTRAL DE ATENDIMENTO

PARA CONSULTAS E INFORMAÇÕES
SOBRE APÓLICES E SINISTROS:
0800 775 9191 – 2ª A 6ª, DAS 8H
ÀS 20H, EXCETO FERIADOS

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR (SAC)

PARA RECLAMAÇÕES, CANCELAMENTOS,
SUGESTÕES, ELOGIOS E INFORMAÇÕES GERAIS
SOBRE PRODUTOS OU SERVIÇOS:
0800 776 2252 - DIARIAMENTE

ATENDIMENTO AO DEFICIENTE AUDITIVO E/OU COM DIFICULDADE DE FALA

0800 776 2253 - DIARIAMENTE

OUIDORIA

SE NÃO FICAR SATISFEITO COM A SOLUÇÃO
APRESENTADA NO SAC, COM O NÚMERO DO
PROTOCOLO EM MÃO, CONTATE: **0800 776
2254** – 2ª A 6ª, DAS 9H ÀS 18H