

1. DADOS DO SEGURADO

NOME DO SEGURADO			CPF	
ENDEREÇO				DATA DE NASCIMENTO
BAIRRO	CIDADE		UF	CEP
PROFISSÃO	FAIXA DE RENDA MENSAL			
	<input type="checkbox"/> SEM RENDA <input type="checkbox"/> ATÉ R\$ 5.000,00 <input type="checkbox"/> DE R\$ 5.000,00 A R\$ 10.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 10.000,00			
DADOS PARA CONTATO				
TELEFONE (com DDD):			WHATSAPP/SMS (com DDD):	
E-MAIL:				

2. DADOS BANCÁRIOS DE TITULARIDADE DO SEGURADO (EM CASO DE QUEBRA ACIDENTAL)

Autorizo a Too Seguros S.A. 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		
N° DO BANCO	N° DA AGÊNCIA	N° DA CONTA		DÍGITO
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:	

*Pessoas Expostas Politicamente (PEP) – São pessoas que desempenham ou tenham desempenhado nos últimos cinco anos, no Brasil ou exterior, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, bem como os seus familiares, representantes e outras pessoas de seu relacionamento próximo.

AUTORIZO A SEGURADORA A ENTRAR EM CONTATO PELOS MEIOS DE COMUNICAÇÃO (E-MAIL/SMS/WHATSAPP/CARTA FÍSICA/TELEFONE), INDICADOS ACIMA, PARA INFORMAÇÕES REFERENTE AO ANDAMENTO DA ANÁLISE OU PARA SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS/INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AUTORIZO A SEGURADORA A EFETUAR O CRÉDITO NO BANCO E CONTA CORRENTE/POUPANÇA ACIMA INDICADOS, O QUAL DECLARO QUE A SEGURADORA NÃO SERÁ RESPONSÁVEL PELO DESCUMPRIMENTO DO PAGAMENTO, SE ESTE FOR ORIUNDO DE ERRO DE DADOS CADASTRAIS E BANCÁRIOS ACIMA FORNECIDOS. COM A EFETIVAÇÃO DO CRÉDITO E O CONSEQUENTE PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO DE ACORDO COM O CONTRATO DE SEGURO, OUTORGO À TOO SEGUROS S/A, LIVRE DE QUALQUER COAÇÃO OU PRESSÃO, A MAIS AMPLA, PLENA, GERAL, IRREVOGÁVEL E IRRETRATÁVEL QUITAÇÃO PARA NADA MAIS RECLAMAR, SEJA A QUE TÍTULO FOR, EM JUÍZO OU FORA DELE, NO PRESENTE OU NO FUTURO, COM RELAÇÃO A TODOS OS DANOS EXPERIMENTADOS EM VIRTUDE DO SINISTRO ACIMA INDICADO, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE DO DIREITO DE PLEITEAR QUALQUER INDENIZAÇÃO EM FACE DA SEGURADORA. APÓS ESTE PAGAMENTO A SEGURADORA FICARÁ SUB-ROGADA ATÉ O LIMITE DO VALOR INDENIZADO, EM TODOS OS DIREITOS E AÇÕES DO SEGURADO.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO SEGURADO OU REPRESENTANTE LEGAL

3. 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 OU CNH DO SEGURADO
- CÓPIA SIMPLES OU NÚMERO DO CPF DO SEGURADO
- CÓPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO EMITIDO NOS ÚLTIMOS 03 MESES EM NOME DO SEGURADO
- CÓPIA SIMPLES DE UM COMPROVANTE DOS DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO (EX.: CÓPIA DO CARTÃO OU CABEÇALHO DO EXTRATO BANCÁRIO)
- AUTORIZAÇÃO DE CRÉDITO PREENCHIDA PELO TÍTULAR (FORMULÁRIO DISPONÍVEL NO SITE)
- CARTA DO SEGURADO INFORMANDO O OCORRIDO, DATADO E ASSINADO.
- CÓPIA SIMPLES DO BILHETE E DA NOTA FISCAL DO PRODUTO.
- CÓPIA SIMPLES DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA – EM CASO DE ROUBO.
- DOIS ORÇAMENTOS DETALHADOS PARA REPAROS DO DANO, EM PAPEL TIMBRADO COM INFORMAÇÕES DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA – EM CASO DE QUEBRA ACIDENTAL.

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) INFORMAMOS QUE O PRAZO DE ANÁLISE SÃO DE 30 DIAS A CONTAR DO RECEBIMENTO DAS DOCUMENTAÇÕES ACIMA CITADAS.

 Canais de Relacionamento	Central de Atendimento Para consultas e informações sobre apólices e sinistros: 0800 775 9191 2ª à 6ª feira, das 8h às 20h (exceto feriados)	SAC Para reclamações, cancelamentos, sugestões, elogios e informações gerais sobre produtos ou serviços: 0800 776 2252 Diariamente, 24h	Atendimento Deficiente Auditivo e de Fala 0800 776 2253 Diariamente, 24h	Ouvidoria Caso não esteja satisfeito com a solução: 0800 776 2254 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h.
--	---	--	--	--