

1. DADOS DO SEGURADO

NOME		CPF	DATA NASCIMENTO		CONTRATO
ENDEREÇO					COMPLEMENTO
BAIRRO		CIDADE		UF	CEP
<b>ENQUADRAMENTO COMO PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE (PEP)*</b>					
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:		
<b>DADOS PARA CONTATO</b>					
TELEFONE (com DDD):			WHATSAPP/SMS (com DDD):		
E-MAIL:					

\*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

2. DADOS DO SINISTRO

DATA DO SINISTRO	ENDEREÇO DO IMÓVEL SEGURADO				
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	TIPO DE IMÓVEL	
NOME DO RECLAMANTE			CPF		
<b>CAUSA DO SINISTRO</b>					
<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"/> RAIO <input type="checkbox"/> DESMORONAMENTO PARCIAL (DESABAMENTOS DE PAREDES, VIGAS ETC.) <input type="checkbox"/> DESTELHAMENTO (POR VENTOS FORTES OU GRANIZO E QUEBRA DE TELHAS) <input type="checkbox"/> INUNDAÇÃO, ALAGAMENTO E ENCHENTE, COM ENTRADA DE ÁGUA NO IMÓVEL, RESULTANTE DE AGUACEIRO, TROMBA D'ÁGUA OU CHUVA			

3. 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	

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO SEGURADO OU REPRESENTANTE LEGAL

## 4. DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS A ESTE FORMULÁRIO, 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 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

### 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.

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