

SINISTRO Nº: **SEGURADO () BENEFICIÁRIO ()****DADOS CADASTRAIS**

Nome			
CPF		Profissão	
Endereço			
Bairro		CEP	
Cidade		UF	
Telefone		Apólice	
E-mail			

Patrimônio Estimado: () Até R\$ 100.000,00 () De R\$ 100.000,00 a R\$ 300.000,00 () De R\$ 300.000,00 a R\$ 500.000,00
() De R\$ 800 mil a R\$ 1.000.000,00 () Acima de R\$ 1.000.000,00 () Não desejo informar**Faixa de Renda Mensal:** () Até R\$ 3.000,00 () De R\$ 3.000,01 a R\$ 5.000,00 () De R\$ 5.000,01 a R\$ 10.000,00 () Acima de R\$ 10.000,01 () Não possui renda () Não desejo informar**PEP? *** () sim () não () Relacionamento Próximo **Preencha o nº de Enquadramento () – vide anexo I ****

* Pessoas Politicamente Expostas (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.

** Preencher esta coluna somente quando for pessoa politicamente exposta. Consultar Anexo I.

DOCUMENTOS DE APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA**- Cópia do CPF - Cópia do comprovante de endereço - Cópia do Cheque ou do Cartão da Conta Corrente****DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO (APENAS PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE)**

Segue a lista de bancos conveniados com a Seguradora:

ABN-AMRO / BANCOB / BANCO DE BRASÍLIA / BANCO DO BRASIL / BANRISUL / BRADESCO / CEF / CITIBANK
HSBC / ITAÚ / MERCANTIL / NOSSA CAIXA / PAULISTA / SAFRA / SANTANDER / SICREDI / UNIBANCO**Observações:**

Somente será aceita conta corrente, individual ou conjunta, de titularidade do Favorecido / Beneficiário. Não será válida conta poupança.

PREENCHA ABAIXO OS DADOS DA CONTA DO BENEFICIÁRIO:

Nome do Banco	Número do Banco	Número da Agência /Dígito	Número da Conta Corrente /Dígito

Com o recebimento ou a efetivação do crédito na Conta Corrente indicada, outorgo à Marítima Seguros S/A a mais ampla, geral, irrevogável e irretratável quitação para nada mais reclamar em juízo ou fora dele, no que se refere ao sinistro acima indicado, operando-se, assim, a sub-rogação de todos os direitos em favor da referida Seguradora. Responsabilizo-me pela exatidão dos dados fornecidos e assumo integralmente a responsabilidade perante esta Seguradora e/ou terceiros por quaisquer prejuízos advindos, caso constatada a irregularidade desses dados.

Declaro, ainda, ter plena ciência da obrigação de comunicar à Seguradora, imediatamente, de forma escrita, qualquer alteração da minha conta corrente ou outro dado cadastral, bem como declaro ter ciência que a Seguradora não se responsabilizará pelo não cumprimento tempestivo das obrigações se este for oriundo de erro de dados cadastrais fornecidos.

Assinatura		Data	
------------	--	------	--