

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

Razão Social			
CNPJ		Ramo de Atividade	
Endereço			
Bairro		CEP	
Cidade		UF	
Telefone		Apólice	
E-Mail			

Faturamento anual: () Até R\$ 500.000,00 () De R\$ 500.000,01 a R\$ 1.000.000,00 () De R\$ 1.000.000,01 a R\$ 2.500.000,00
() De R\$ 2.500.000,01 a R\$ 5.000.000,00 () Acima de R\$ 5.000.000,01 () Não desejo informar**QUALIFICAÇÃO DOS REPRESENTANTES LEGAIS E ADMINISTRADORES**

Nome		PEP? * () sim () não () Relacionamento Próximo
CPF	Cargo/Função	Enquadramento () vide anexo I **
Nome		PEP? * () sim () não () Relacionamento Próximo
CPF	Cargo/Função	Enquadramento () vide anexo I **
Nome		PEP? * () sim () não () Relacionamento Próximo
CPF	Cargo/Função	Enquadramento () vide anexo I **

CASO AS LINHAS ACIMA NÃO SEJAM SUFICIENTES PARA O PREENCHIMENTO UTILIZAR OUTRO FORMULÁRIO

* 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 o número no Anexo I.

DOCUMENTOS DE APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

- Cópia do CNPJ
- Cópia do contrato social e última alteração
- Cópia do comprovante de endereço

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 / PAULISTA / SAFRA / SANTANDER / SICREDI

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Com o recebimento ou a efetivação do crédito na Conta Corrente indicada, outorgo à Marítima Seguros S/A a mais ampla, geral, irrevogável e irretroatável 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, contrato social 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.

Nome do Responsável pela Empresa		CPF	
Assinatura do responsável		Data	