

**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS, AUTORIZAÇÃO DE CRÉDITO E TERMO DE QUITAÇÃO DE SINISTRO VIDA - PESSOA FÍSICA**

<b>SEGURADO ( )</b>		<b>BENEFICIÁRIO ( )</b>		
<b>SINISTRO Nº</b>		<b>DATA DO SINISTRO</b>		<b>RAMO</b>
<b>BEM SINISTRADO</b>		<b>APÓLICE</b>		

DADOS CADASTRAIS				
<b>Nome</b>				
<b>CPF</b>		<b>Profissão</b>		
<b>Endereço</b>				
<b>Bairro</b>		<b>CEP</b>		
<b>Cidade</b>		<b>UF</b>		
<b>Telefone</b>		<b>E-mail</b>		

DADOS BANCÁRIOS DO FAVORECIDO/BENEFICIÁRIO ACIMA					
Relação de bancos conveniados com a Seguradora:					
ABN-AMRO / BANCO DE BRASÍLIA / BANCO DO BRASIL / BANRISUL / BRADESCO / CEF / CITIBANK HSBC / ITAÚ / MERCANTIL / PAULISTA / SAFRA / SANTANDER / SICREDI					
<b>SERÁ ACEITA CONTA CORRENTE CONJUNTA, SOMENTE QUANDO O FAVORECIDO OU BENEFICIÁRIO FOR O TITULAR DA CONTA CORRENTE.</b>					
<b>Declaro(amos) que a Seguradora não será responsável pelo descumprimento do pagamento da indenização, se este for oriundo de erro de dados cadastrais e bancários abaixo fornecidos:</b>					
<b>Nome do Banco</b>	<b>Número do Banco</b>	<b>Número da Agência</b>	<b>Dígito da Agência</b>	<b>Número da Conta Corrente/Poupança</b>	<b>Dígito conta corrente/poupança</b>

**Autorizo(amos) a Seguradora a efetuar o crédito no banco e conta corrente/poupança acima indicados. Com a efetivação do crédito e o consequente pagamento da indenização de acordo com o contrato de seguro, outorgo à YASUDA MARÍTIMA 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.**

DOCUMENTOS DE APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA:	
- CPF e cópia do comprovante de endereço.	
<b>Patrimônio Estimado:</b>	
<input type="checkbox"/> Até R\$ 100.000,00 <input type="checkbox"/> De R\$ 100.000,01 a R\$ 300.000,00 <input type="checkbox"/> De R\$ 300.000,01 a R\$ 500.000,00 <input type="checkbox"/> De R\$ 500.000,01 a R\$ 800.000,00 <input type="checkbox"/> De R\$ 800.000,01 a R\$ 1.000.000,00 <input type="checkbox"/> Acima de R\$ 1.000.000,01 <input type="checkbox"/> Não desejo informar	
<b>Faixa de Renda Mensal:</b>	
<input type="checkbox"/> Até R\$ 3.000,00 <input type="checkbox"/> De R\$ 3.000,01 a R\$ 5.000,00 <input type="checkbox"/> De R\$ 5.000,01 a R\$ 10.000,00 <input type="checkbox"/> Acima de R\$ 10.000,01 <input type="checkbox"/> Não possui renda <input type="checkbox"/> Não desejo informar	
<b>PEP? * <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> Relacionamento Próximo</b>	
* <b>Pessoas Politicamente Expostas (PEP)</b> – 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.	

<b>Assinatura</b>		<b>Data</b>	
-------------------	--	-------------	--

Conforme determina a Circular SUSEP 445/12, a entrega deste formulário preenchido é obrigatória no processo de regulação de sinistro e não implica no pagamento de indenização pela Seguradora, o qual poderá ser realizado somente após a análise do sinistro. A Circular pode ser consultada no Site da SUSEP - [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br)

**TODOS OS CAMPOS DO FORMULÁRIO SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**