

Aviso de Sinistro

Perda de Renda por Desemprego Involuntário – PRDI



Dados Cadastrais / Declarações do Segurado / Estipulante

Segurado titular:	CPF:	Data de nascimento:
Estipulante ou empresa de quem o segurado contratou o seguro:	Apólice/Certificado:	
Número do RG:	Data de Emissão:	Órgão Emissor:
Endereço:	Bairro:	
Município:	UF:	CEP:
Profissão:	Renda Mensal (R\$):	
Alguma outra seguradora já pagou uma indenização decorrente desse evento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Quais?		
Pessoa de contato/reclamante:	Telefone: ()	
Pessoa Politicamente Exposta:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	



Quem são Pessoas Politicamente Expostas?

São aquelas que ocupam ou ocuparam nos últimos 5 anos, no Brasil ou em outros países, cargos, empregos ou funções públicas relevantes. Também são consideradas pessoas politicamente expostas se quem exerceu estes cargos, empregos ou funções foram seus representantes, pais, filhos, cônjuge (marido ou esposa), companheiro(a) (no caso de união estável), enteado(a) e outras pessoas próximas, conforme legislação vigente.

Nº do Banco:	Nome do Banco:	
Nº da Agência:	Nº da Conta:	DV (dígito verificador/último número da conta depois do traço): Exemplo: 02356-2
Tipo de Conta:	<input type="checkbox"/> Corrente <input type="checkbox"/> Poupança	Importante: Não pode ser conta corrente conjunta.



Perda de Renda por desemprego involuntário

Nome da Empresa:	Data de admissão:	Data de Rescisão:
------------------	-------------------	-------------------



Proteção de dados pessoais

Ao preencher este documento, **reconheço e concordo** que os meus dados pessoais aqui descritos serão utilizados para os fins necessários ao cumprimento do objeto do contrato de seguro de vida referente ao presente Aviso de Sinistro, seguindo as diretrizes da Política de Privacidade da Generali.



Para obter mais informações sobre como a Generali cuida dos seus dados pessoais, bem como para entender como você pode exercer seus direitos relacionados aos seus dados pessoais, consulte a nossa Política de Privacidade, disponível em:

<http://www.generali.com.br/home/governanca/privacidade-de-dados/>

Caso você ainda tenha dúvidas sobre esse assunto, fique à vontade para entrar em contato conosco através do e-mail: privacidade@generali.com.br.



Estou de acordo com a Política de Privacidade.

Local, __/__/____



Assinatura do Segurado/Reclamante