# Registro de Declaração de Pedido

de Ordem de Pagamento à Generali Brasil Seguros Pessoa Fisica

Eu, _____,
portador do RG nº _____, CPF nº _____, solicito o pagamento relacionado ao sinistro do meu seguro, registrado sob o número _____. Como não tenho uma conta corrente ativa em nenhum banco, peço que o pagamento seja feito por meio de uma Ordem de Pagamento (OP) emitida pela Generali Brasil Seguros S.A., CNPJ 33.072.307/0001-57, disponível em qualquer agência do Banco Santander.

**Observação:** Certifique-se de reconhecer a firma neste documento em um cartório.

_____, ___/___/_____
*(Local)*

Atenciosamente,

_____

Ao preencher este documento, **reconheço e concordo** que os meus dados pessoais aqui descritos (bem como aqueles referentes aos dependentes menores de idade aqui relacionados) serão utilizados para os fins necessários ao pagamento da indenização do seguro de vida em grupo, seguindo as diretrizes da Política de Privacidade da Generali. Caso você tenha dúvidas sobre **a proteção de dados pessoais**, fique à vontade para entrar em contato conosco pelo e-mail: privacidade@generali.com.br.

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:

**www.generali.com.br/home/governanca/privacidade-de-dados/**

☐ Estou de acordo com a Política de Privacidade.