Formulário de Autorização de Crédito + Termo de Declaração de Pessoa Politicamente Exposta

Este formulário de autorização de crédito deve ser preenchido para cada beneficiário.

Dados pessoais do(a) Segurado(a)

(Quem contratou o seguro)

Nome:	CPF:
Nome Social *(É como a pessoa transgênero se identifica e é reconhecida na sociedade.*):	

Dados pessoais do(a) Beneficiário(a)

(Quem receberá o pagamento do seguro)

Nome:		CPF:
Nome Social *(É como a pessoa transgênero se identifica e é reconhecida na sociedade.*):		
E-mail:		
Data de Nascimento:	RG:	Telefone com DDD: ( )

Dados do banco para pagamento do seguro | Autorização do crédito em conta

Nome do Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta (Exemplo: 0123-4):

Tipo de Conta: ☐ Corrente ☐ Poupança

Importante:

1. Apresente uma foto ou extrato com os dados bancários informados acima.
2. Conta corrente conjunta, conta salário ou conta de beneficiário social não podem ser utilizadas para pagamento da indenização.

Autorizo que a Generali pague o seguro por crédito em conta. Concordo com as condições necessárias a esse pagamento, que são:

- **1.** A Generali só pagará o seguro após analisar o meu sinistro (regulação do sinistro) e entender cabível o pagamento.
- **2.** A Generali confirmará se o seguro cobre o evento ocorrido.
- **3.** Receberei esse pagamento por depósito em conta, conforme marquei acima. A partir do pagamento, confirmo a quitação integral do valor, que corresponde com a indenização do seguro que contratei ou de que sou beneficiário. Ou seja, receberei esse valor de forma definitiva e não cancelável.

Proteção de dados pessoais

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.

Termo de declaração de Pessoa Politicamente Exposta (PEP)

Quem são Pessoas Politicamente Expostas?

Pessoa Politicamente Exposta é aquela que ocupa ou ocupou nos últimos 5 anos, no Brasil ou em outros países, cargos, empregos ou funções públicas relevantes.

Também é considerada pessoa politicamente exposta se quem exerceu esses 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.

Considerando a definição acima, você é uma Pessoa Politicamente Exposta?	☐ Sim	☐ Não

Confirmo que todas as informações que preenchi acima são verdadeiras. Erros neste formulário poderão impedir que a Generali pague o seu seguro.

_____, ___/___/_____
(Local)

_____
Assinatura do(a) Beneficiário(a) ou Representante Legal