

# Termo de Nomeação e/ou Alteração de Beneficiário

Generali Brasil Seguros - CNPJ: 33.072.307 / 0001-57  
Matriz: Av. Barão de Tefé, 34 Rio de Janeiro - RJ  
CÓD. SUSEP: 0590 8

Apólice N.º:

Certificado N.º:

## Dados do Estipulante

Razão Social:

CNPJ:

## Subestipulante

Razão Social:

CNPJ:

## Informações do Segurado

Nome:

Data de Nascimento:

Sexo:

Estado Civil:

RG:

CPF:

Matrícula:

Data de Admissão:

Ocupação:

CEP:

Endereço:

Número:

Cidade:

UF:

## Beneficiário

Nome do Beneficiário:

Parentesco:

Participação (%):

Nome do Beneficiário:

Parentesco:

Participação (%):

Nome do Beneficiário:

Parentesco:

Participação (%):

Nome do Beneficiário:

Parentesco:

Participação (%):

O pagamento do valor segurado - no caso de não haver indicação no quadro acima - será de acordo com o que está no art. 792 do Código Civil Brasileiro, que diz: "Na falta de indicação de pessoa ou Beneficiário, ou se por qualquer motivo não prevalecer a que for feita, o valor segurado será pago metade ao Cônjuge não separado judicialmente e o restante aos herdeiros do Segurado, de acordo com a ordem de vocação hereditária".

## Declaração do Segurado

Como Segurado, utilizo deste formulário para nomear como meu(s) beneficiário(s) a(s) pessoa(s) indicada(s) acima. Esclareço que tal indicação atende meus interesses próprios e pessoais e, portanto, para todos os fins e efeitos de direito, tirando da Seguradora qualquer responsabilidade.

# Termo de Nomeação e/ou Alteração de Beneficiário

Generali Brasil Seguros - CNPJ: 33.072.307 / 0001-57  
Matriz: Av. Barão de Tefé, 34 Rio de Janeiro - RJ  
CÓD. SUSEP: 0590 8

Concordo que a indicação de Beneficiários informada neste documento, substitui todas as outras possíveis indicações de Beneficiários anteriores a este documento.

**Declaro que sou responsável legal dos dependentes menores de idade aqui listados e reconhecço e concordo que meus dados pessoais e de meus dependentes serão utilizados para a elaboração e precificação da proposta do Seguro de Vida que está sendo contratado, seguindo as diretrizes da Política de Privacidade da Generali, disponível no seguinte endereço: <https://www.generali.com.br/home/governanca/privacidade-de-dados/>. Em caso de dúvidas sobre como os dados estão sendo utilizados pela Generali, basta entrar em contato através do e-mail [privacidade@generali.com.br](mailto:privacidade@generali.com.br).**

Estou de acordo com os termos acima.

Aviso Importante: não assine sem verificar se todos os dados, respostas, informações e declarações escritas neste Termo de Nomeação e/ou Alteração de Beneficiário estão corretos. Não serão aceitos formulários rasurados.

**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/](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](mailto:privacidade@generali.com.br).**

Local e data

Assinatura do(a) Segurado(a)

**Seguro Vida em Grupo** – Processo SUSEP n.º 15414.001896/97-92; **Seguro de Vida em Grupo Taxa Média** – Processo SUSEP n.º 15414.901147/2014-38; **Seguro Pós-Vida** – Processo SUSEP n.º 15414.001928/97-87; **Produto Coletivo Prestamista** – Processo SUSEP n.º 15414.001898/97-18; **Acidentes Pessoais Coletivo** – Processo SUSEP n.º 15414.00193097-29; **Acidentes Pessoais Coletivo de Eventos – Capital Global** – Processo SUSEP n.º 15414.901550/2014-67; **Genvita Empresarial Capital Global** – Processo SUSEP n.º 10.006351/01-88; **Seguro de Vida em grupo – Faixa Etária** – Processo SUSEP n.º 15414.901270/2014-59.



**Central de Atendimento:** 3004 5858 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 70 70 211 (demais localidades). **Horário de atendimento:** de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h30 (exceto feriados).

**Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC):** 0800 88 90 200.  
**Deficiente Auditivo e de fala:** 0800 88 90 400 (realizar a ligação de um aparelho telefônico adaptado com dispositivo TTS). **Horário de atendimento:** 24 horas por dia, 7 dias por semana.

**Ouvidoria:** 0800 88 03 900. **Horário de atendimento:** de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h (exceto feriados).

