**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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

Ao preencher este documento, compartilho aqui meus dados pessoais. **Reconheço e concordo** que esses dados pessoais serão utilizados pela Generali somente para a realização do pagamento do meu contrato de seguro.

O uso dos dados pessoais segue as normas da Política de Privacidade de Dados da Generali. Consulte nossa Política de Privacidade para:

* Saber mais sobre como a Generali cuida dos seus dados pessoais.
* Entender como você pode gerenciar seus dados pessoais.

A Política de Privacidade da Generali está nesse link:

[**http://www.generali.com.br/home/governanca/privacidade-de-dados/**](http://www.generali.com.br/home/governanca/privacidade-de-dados/)

**Você ainda tem dúvidas sobre o uso dos seus dados pessoais?** Entre em contato conosco pelo e-mail privacidade@generali.com.br.

