

Profissão
APOSENTADO

Dados cadastrais e bancários para pagamento

- A conta informada deve ser de titularidade do beneficiário que receberá a indenização de acordo com o CPF cadastrado na apólice.
- Não esquecer o dígito verificador da agência, da conta corrente ou da poupança.
- Caso os dados estejam incorretos, o pagamento será rejeitado pelo banco.
- Contas benefício, utilizadas para recebimento de pensão e INSS, ou contas salário, não aceitam outros tipos de créditos. Não é possível utilizá-las para este pagamento.
- Atenção para não informar contas de Pessoa Jurídica para beneficiário Pessoa Física e nem contas de Pessoa Física para beneficiário Pessoa Jurídica.

Tipo de Conta

☒ CORRENTE ☐ POUPANCA

Nome e Número do Banco

001 - BANCO DO BRASIL S.A.



Agência (sem dígito)

145-7

Número da Conta

16224

Dígito

8

Nome ou Razão Social do 1º titular

CARLOS POLOTO

CPF ou CNPJ do 1º titular

201.295.218-68

Nome ou Razão Social do 2º titular

CPF ou CNPJ do 2º titular

De acordo com o artigo 8, item I, alíneas 'a-2, b2, c2', item II e III, parágrafo 4 da Circular SUSEP 445/2012, solicitamos o preenchimento das informações abaixo, obrigatórias para o pagamento da indenização integral: Os dados abaixo devem ser preenchidos pelo beneficiário.

Faixa de Renda Mensal

☐ Ate R\$ 3.000,00 ☒ De R\$ 3.000,01 a R\$ 5.000,00 ☐ De R\$ 5.000,01 a R\$ 10.000,00 ☐ Acima de R\$ 10.000,00 ☐ Sem renda

☒ Declaro, para os devidos fins e efeitos de direito, que as informações por mim prestadas neste formulário eletrônico, com o objetivo de receber a indenização decorrente do sinistro mencionado acima, são verdadeiras e completas, assim como a documentação fornecida é autêntica e sem qualquer alteração.

Voltar sem salvar

SALVAR