

Declaração Unificada

Prezado(a) Cliente,

Você está recebendo a sua **Declaração Unificada**. É importante que leia com atenção e preencha os dados corretamente, pois é com eles que daremos andamento ao processo.



Lembre-se de enviar os documentos solicitados por **e-mail** para

avisosinistro@zurich-santander.com.br

ou pelos Correios, para o endereço

CAIXA POSTAL: 12564 – CEP: 04744-970 – SÃO PAULO/SP,
com as seguintes informações:

- **Nº do sinistro (se houver);**
- **Dados do participante (nome e CPF);**

Em caso de dúvidas,
ligue para a Central
de Atendimento no
telefone 4004-3535.

NOME DO PARTICIPANTE

Nº DO SINISTRO

Declaro(amos), para todos os fins e efeitos, à ZURICH SANTANDER SEGUROS VIDA E PREVIDÊNCIA S.A que o participante acima indicado faleceu em ____/____/____.

No estado civil de:

☐ SOLTEIRO(A) *1 ☐ CASADO(A) ☐ UNIÃO ESTÁVEL*2 ☐ DIVORCIADO(A) ☐ VIÚVO(A)

***1 PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO SOMENTE SE SOLTEIRO:**

Declaro(amos) que o(a) participante _____
_____ (nome completo) não convivia
em união estável na data de seu falecimento.

***2 PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO SOMENTE NO CASO DE UNIÃO ESTÁVEL:**

Declaro(amos) que o(a) participante acima, por ocasião de seu falecimento, convivia em união
estável com o(a) Sr.(Sra.) _____

_____ (nome completo e CPF) na forma da legislação vigente e aplicável.

*** PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO NO CASO DE FILHOS:**

Declaro(amos) ainda que o(a) participante acima, por ocasião de seu falecimento:

☐ Deixou filhos. Nº de filhos vivos: _____ / Nº de filhos falecidos: _____

☐ Não deixou filhos.

Dados dos herdeiros

HERDEIRO

NOME

BANCO

AGÊNCIA

Nº DA CONTA

RG

CPF

PARENTESCO

ESTADO CIVIL

DATA DE NASCIMENTO

DATA DE FALECIMENTO

DEIXOU FILHOS?

☐

SIM

☐ NÃO

QUANTOS?

ENDEREÇO COMPLETO

DDD E TELEFONE

E-MAIL

HERDEIRO

NOME

BANCO

AGÊNCIA

Nº DA CONTA

RG

CPF

PARENTESCO

ESTADO CIVIL

DATA DE NASCIMENTO

DATA DE FALECIMENTO

DEIXOU FILHOS?

☐

SIM

☐ NÃO

QUANTOS?

ENDEREÇO COMPLETO

DDD E TELEFONE

E-MAIL

HERDEIRO

NOME

BANCO

AGÊNCIA

Nº DA CONTA

RG

CPF

PARENTESCO

ESTADO CIVIL

DATA DE NASCIMENTO

DATA DE FALECIMENTO

DEIXOU FILHOS?

☐

SIM

☐ NÃO

QUANTOS?

ENDEREÇO COMPLETO

DDD E TELEFONE

E-MAIL

Esta página pode ser impressa de acordo com a quantidade de herdeiros.

Fica autorizado à ZURICH SANTANDER SEGUROS VIDA E PREVIDÊNCIA S.A. efetuar o pagamento do sinistro mencionado, mediante crédito na(s) conta(s) indicada(s).

O referido crédito somente será efetuado em conta-corrente após a conclusão da análise do processo de sinistro.

A ZURICH SANTANDER SEGUROS VIDA E PREVIDÊNCIA S.A. não se responsabilizará por encargos e/ou multas que possam ocorrer nos casos de insuficiência ou erro em dados informados pelo emitente.

Neste documento deve ser registrado os nomes de todos os herdeiros legais do segurado/participante.

Por ser expressão da verdade, sem qualquer tipo de vício da vontade ou consentimento, assume(m) a responsabilidade pelas informações prestadas, com o encargo de responderem perante aos outros dependentes, herdeiros ou interessados que possam reclamar o pagamento da indenização do seguro contratado junto à ZURICH SANTANDER BRASIL SEGUROS E PREVIDÊNCIA S.A., além de responder civil e penalmente nas formas da lei.

Local e data

Assinatura do declarante (com firma reconhecida)

ESTAMOS CONECTADOS 24 HORAS, 7 DIAS POR SEMANA



**APLICATIVO
SANTANDER**



**APLICATIVO
WAY**



**SANTANDER
.COM.BR**

Central de Atendimento

Consultas, informações
e transações:

4004 3535

(capitais e regiões metropolitanas)

0800 702 3535

(demais localidades)

0800 723 5007

(pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Atendimento digital 24h,
7 dias por semana.

Sinistros

Das 8h às 22h,
de segunda a sexta-feira,
e das 8h às 20h,
aos finais de semana.

Assistência 24h

Atendimento emergencial:
0800 770 5030 (no Brasil).

No exterior, ligue a cobrar
para: **55 (11) 3027 9603**.

SAC

Reclamações, cancelamentos
e informações:

0800 762 7777

Pessoas com deficiência
auditiva ou de fala:

0800 771 0401

No exterior, ligue a cobrar
para: **55 (11) 3012 3336**

Atendimento 24h
por dia, todos os dias.

SUSEP

Superintendência de Seguros

Privados: **0800 021 8484**

Das 9:30h às 17h, exceto feriados.

Ouvidoria

Se não ficar satisfeito com
a solução apresentada:

0800 726 0322

Pessoas com deficiência
auditiva ou de fala:

0800 771 0301

Disponível das 9h
às 18h, de segunda a
sexta-feira, exceto feriados.

@SANTANDER_BR

SANTANDER BRASIL