# Autorização do(a) beneficiário(a) para o recebimento de indenização



FOP 277 08

## 1. DADOS DO(A) SEGURADO(A)

Nome completo Certificado Maria Clarice dos Santos Maldonado

## 2. DADOS DO(A) BENEFICIÁRIO(A)

| Nome completo Ronald A                     | Alexsandro dos S                  |                       |                               |                       |
|--|-----------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------|
| 21638903840                                | Número do RG<br><b>34784324</b> 4 | Órgão Expedi          | , ,                           | pedição<br>01/07/2015 |
| Profissão do Beneficiário  Analista de Sis |                                   | Renda do Beneficiário | Grau de Paren<br><b>Filho</b> | tesco com o Segurado  |
| Endereço Completo Rua Prof. Jose I         | _ourenço, 397                     | Vila Zatt             | Cidade<br>São Paulo           | SP 02977-020          |
| Telefone(s) / DDD / DDI                    | (11) 9.8410-31                    | 12   E-mail web       | .maldonado@g                  | mail.com              |

## 3. PROCURAÇÃO PARTICULAR

Outorgo os poderes necessários à Caixa Seguradora S/A CNPJ 34.020.354/0001-10, por seus prepostos ou representantes, a fim de instruir o processo de sinistro, para solicitar, em meu nome, informações relacionadas ao sinistro, da forma mais completa possível, de acordo com o artigo 653 e seguintes do Código Civil.

Efetuar o respectivo crédito em conta bancária de minha titularidade, conforme indicado a seguir, se houver resíduo (diferença positiva entre o saldo devedor e o capital segurado na data da caracterização do evento coberto), segundo consta nas Condições Gerais da Apólice.

Declaro ainda que, quando efetuado o crédito do valor da indenização do sinistro, de acordo com as informações acima descritas, reconheço o recebimento e dou como quitado o valor da referida indenização.

| Banco (cód. do Banco) | Agência | Operação |                  | Variação (quando for o caso) | Número da Conta |
|-----------------------|---------|----------|------------------|------------------------------|-----------------|
| 341                   | 0745    | Poupança | ☑ Conta corrente |                              | 58562-0         |

#### 4. IMPORTANTE

- A indenização não poderá ser efetuada em: conta com operação 023, conta de Pessoa Jurídica, conta-conjunta ou conta vinculada ao INSS - Benefício.
- Não poderá ser conta salário operação 37 não recebe depósito de indenização securitária.
- Não poderá ser depositada em conta de terceiros.

#### Atenciosamente,

Local e Data Assinatura do(a) Outorgante / Beneficiário / Responsável Legal São Paulo, 26 de Agosto de 2020