

## FORMULÁRIO

Autorização de pagamento de sinistro – crédito em conta  
Registro de informações cadastrais – pessoa jurídica



### AUTORIZAÇÃO DE CRÉDITO EM CONTA

1/4

#### DADOS DO SEGURADO

Nome:  CPF:

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Razão Social:  CNPJ:   
Endereço:  Bairro:   
Cidade:  Estado:  CEP:   
E-mail:  Telefone:   
Atividade principal desenvolvida:

EU, , REPRESENTANTE DA EMPRESA BENEFICIÁRIA, PORTADOR DO RG N.º  e CPF N.º , se após a análise do processo de sinistro for concluído que o evento reclamado está coberto pelo contrato de seguro, autorizo a MAPFRE a efetuar o pagamento da indenização apurada, por meio do crédito na conta bancária abaixo indicada, de titularidade do (a) beneficiário (a).

Banco n.º:  Nome do Banco:   
Agência n.º:  Conta n.º:

**IMPORTANTE:** Incluir o dígito verificador da agência e conta, se existir. O pagamento da indenização será efetuado somente na conta de titularidade do beneficiário. A exatidão dos dados da conta para crédito do valor da indenização é de inteira responsabilidade do declarante. Dados bancários incompletos ou incorretos impedem os bancos de liberarem o pagamento

DECLARO QUE A ASSINATURA DO PRESENTE TERMO NÃO IMPLICA NO RECONHECIMENTO DO DIREITO À INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA, A QUAL ESTÁ CONDICIONADA À VERIFICAÇÃO DA COBERTURA DO EVENTO E APURAÇÃO DO VALOR DEVIDO PELA MAPFRE, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES CONTRATUAIS DO SEGURO.

COM O CRÉDITO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO APURADA PELA MAPFRE NA CONTA INDICADA ACIMA, OUTORGO A MAIS AMPLA, RASA, GERAL, IRRESTRITA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO DO VALOR INDENIZADO.

Local / Data

Assinatura do Representante Legal

Este documento é de uso exclusivo do Grupo MAPFRE e não deve ser reproduzido total ou parcialmente.

**INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS:** o Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018 que dispõe sobre a proteção de dados pessoais zelando pelos seus dados pessoais. Responsável pelo tratamento: GRUPO MAPFRE; Finalidade: Regulação e Liquidação de Sinistro. Caso deseje obter mais informações de seus direitos como o titular dos dados pessoais, e como a MAPFRE trata seus dados, consulte:

<https://politica.mapfre.com.br/#/politica-privacidade>

## FORMULÁRIO

Autorização de pagamento de sinistro – crédito em conta  
Registro de informações cadastrais – pessoa jurídica



### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2/4

ANEXAR A ESTE FORMULÁRIO CÓPIA SIMPLES DO CARTÃO DO CNPJ, ESTATUTO SOCIAL OU CONTRATO SOCIAL E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO.

#### 1. RECEITA OPERACIONAL BRUTA ANUAL - SITUAÇÃO FINANCEIRA (R\$)

- ) ATÉ 1.200.000,00  ) DE 1.200.000,00 A 10.500.000,00  
 ) DE 10.500.000,00 A 60.000.000,00  ) ACIMA DE 60.000.000,00

#### 2. PATRIMÔNIO LIQUÍDO - SITUAÇÃO PATRIMONIAL (R\$)

- ) ATÉ 1.200.000,00  ) DE 1.200.000,00 A 10.500.000,00  
 ) DE 10.500.000,00 A 60.000.000,00  ) ACIMA DE 60.000.000,00

PARA OS ITENS SEGUINTE OBSERVAR A SEGUINTE DEFINIÇÃO:

PEP - Pessoa Exposta Politicamente, expressão utilizada para se referir àqueles que ocupam ou tenham ocupado, nos últimos 5 anos cargo político ou posição relevante em empresas públicas ou público-privadas, no Brasil ou no exterior, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo.

#### 3. CONTROLADORES ATÉ O NÍVEL DE PESSOA FÍSICA

##### CONTROLADOR 1

Nome:  CPF:

Pessoa exposta politicamente:  SIM  NÃO  RELACIONAMENTO PRÓXIMO  
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE

Nome:  CPF:

GRAU DE RELACIONAMENTO:

- ) PAI/MÃE  ) FILHO(A)  ) CÔNJUGES  
 ) ENTEADO  ) COMPANHEIRO(A)  ) OUTROS:

##### CONTROLADOR 2

Nome:  CPF:

Pessoa exposta politicamente:  SIM  NÃO  RELACIONAMENTO PRÓXIMO  
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE

Nome:  CPF:

GRAU DE RELACIONAMENTO:

- ) PAI/MÃE  ) FILHO(A)  ) CÔNJUGES  
 ) ENTEADO  ) COMPANHEIRO(A)  ) OUTROS:

##### CONTROLADOR 3

Nome:  CPF:

Pessoa exposta politicamente:  SIM  NÃO  RELACIONAMENTO PRÓXIMO  
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE

Nome:  CPF:

GRAU DE RELACIONAMENTO:

- ) PAI/MÃE  ) FILHO(A)  ) CÔNJUGES  
 ) ENTEADO  ) COMPANHEIRO(A)  ) OUTROS:

Este documento é de uso exclusivo do Grupo MAPFRE e não deve ser reproduzido total ou parcialmente.

**INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS:** o Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018 que dispõe sobre a proteção de dados pessoais zelando pelos seus dados pessoais. Responsável pelo tratamento: GRUPO MAPFRE; Finalidade: Regulação e Liquidação de Sinistro.

Caso deseje obter mais informações de seus direitos como o titular dos dados pessoais, e como a MAPFRE trata seus dados, consulte:

<https://politica.mapfre.com.br/#/politica-privacidade>

## FORMULÁRIO

Autorização de pagamento de sinistro – crédito em conta  
Registro de informações cadastrais – pessoa jurídica



### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

3/4

ANEXAR A ESTE FORMULÁRIO CÓPIA SIMPLES DO CARTÃO DO CNPJ, ESTATUTO SOCIAL OU CONTRATO SOCIAL E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO.

#### 4. PRINCIPAIS ADMINISTRADORES

##### ADMINISTRADOR 1

Nome:  CPF:

Pessoa exposta politicamente: (  ) SIM (  ) NÃO (  ) RELACIONAMENTO PRÓXIMO  
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE

Nome:  CPF:

GRAU DE RELACIONAMENTO:

(  ) PAI/MÃE (  ) FILHO(A) (  ) CÔNJUGES  
(  ) ENTEADO (  ) COMPANHEIRO(A) (  ) OUTROS:

##### ADMINISTRADOR 2

Nome:  CPF:

Pessoa exposta politicamente: (  ) SIM (  ) NÃO (  ) RELACIONAMENTO PRÓXIMO  
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE

Nome:  CPF:

GRAU DE RELACIONAMENTO:

(  ) PAI/MÃE (  ) FILHO(A) (  ) CÔNJUGES  
(  ) ENTEADO (  ) COMPANHEIRO(A) (  ) OUTROS:

##### ADMINISTRADOR 3

Nome:  CPF:

Pessoa exposta politicamente: (  ) SIM (  ) NÃO (  ) RELACIONAMENTO PRÓXIMO  
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE

Nome:  CPF:

GRAU DE RELACIONAMENTO:

(  ) PAI/MÃE (  ) FILHO(A) (  ) CÔNJUGES  
(  ) ENTEADO (  ) COMPANHEIRO(A) (  ) OUTROS:

Este documento é de uso exclusivo do Grupo MAPFRE e não deve ser reproduzido total ou parcialmente.

**INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS:** o Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018 que dispõe sobre a proteção de dados pessoais zelando pelos seus dados pessoais. Responsável pelo tratamento: GRUPO MAPFRE; Finalidade: Regulação e Liquidação de Sinistro. Caso deseje obter mais informações de seus direitos como o titular dos dados pessoais, e como a MAPFRE trata seus dados, consulte:

<https://politica.mapfre.com.br/#/politica-privacidade>

## FORMULÁRIO

Autorização de pagamento de sinistro – crédito em conta  
Registro de informações cadastrais – pessoa jurídica



### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

4/4

ANEXAR A ESTE FORMULÁRIO CÓPIA SIMPLES DO CARTÃO DO CNPJ, ESTATUTO SOCIAL  
OU CONTRATO SOCIAL E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO.

#### 5. PRINCIPAIS PROCURADORES

##### PROCURADOR 1

Nome:  CPF:

Pessoa exposta politicamente:  SIM  NÃO  RELACIONAMENTO PRÓXIMO  
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE

Nome:  CPF:

GRAU DE RELACIONAMENTO:

PAI/MÃE  FILHO(A)  CÔNJUGES  
 ENTEADO  COMPANHEIRO(A)  OUTROS:

##### PROCURADOR 2

Nome:  CPF:

Pessoa exposta politicamente:  SIM  NÃO  RELACIONAMENTO PRÓXIMO  
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE

Nome:  CPF:

GRAU DE RELACIONAMENTO:

PAI/MÃE  FILHO(A)  CÔNJUGES  
 ENTEADO  COMPANHEIRO(A)  OUTROS:

##### PROCURADOR 3

Nome:  CPF:

Pessoa exposta politicamente:  SIM  NÃO  RELACIONAMENTO PRÓXIMO  
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE

Nome:  CPF:

GRAU DE RELACIONAMENTO:

PAI/MÃE  FILHO(A)  CÔNJUGES  
 ENTEADO  COMPANHEIRO(A)  OUTROS:

Local / Data

Assinatura do Representante Legal

Este documento é de uso exclusivo do Grupo MAPFRE e não deve ser reproduzido total ou parcialmente.

**INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS:** o Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018 que dispõe sobre a proteção de dados pessoais zelando pelos seus dados pessoais. Responsável pelo tratamento: GRUPO MAPFRE; Finalidade: Regulação e Liquidação de Sinistro.

Caso deseje obter mais informações de seus direitos como o titular dos dados pessoais, e como a MAPFRE trata seus dados, consulte:

<https://politica.mapfre.com.br/#/politica-privacidade>