

### Formulário de Autorização de Crédito em Conta

Autorizo a MAPFRE Seguros a creditar na minha conta corrente, abaixo especificada, a eventual indenização decorrente do sinistro número:

Nome do banco	Nº do Banco	Nº da Agência	Dígito da Agência	Nº da Conta	Dígito da Conta
CPF ou CNPJ vinculado à conta informada:					
Nome do titular da conta:					

- **PROCEDIMENTOS PARA O PREENCHIMENTO:** É estritamente necessário que os dados bancários estejam cadastrados no CPF/CNPJ do segurado/beneficiário, caso contrário o prazo para o pagamento da possível indenização será comprometido.

- Não serão aceitas contas conjuntas, conta poupança e conta em nome de terceiro (salvo se enviado documento autenticado para o pagamento em conta de terceiros).

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_