



# ALFA SEGUROS

## Autorização para Crédito de Indenização e Declaração de Pessoas Politicamente Expostas (Circular SUSEP nº622/2021)

### Dados do Segurado

Nome Completo (sem abreviações)

### Dados do Beneficiário

Nome Completo (sem abreviações)

CPF

Grau de Parentesco

Endereço (Rua, Av.)

Nº

Bairro

Cidade

UF

CEP

Telefone (DDD+ Nº)  
( )

E-mail

Profissão

**Circular SUSEP nº 622/2021 - Consideram-se expostas politicamente as pessoas naturais que ocupem ou tenham ocupado, nos 5 (cinco) anos anteriores, empregos ou funções públicas relevantes, assim como funções relevantes em organizações internacionais.**

O Sr(a) é uma pessoa politicamente exposta – PPE??

SIM

NÃO

Relacionamento Próximo (seus parentes, sócios ou representantes)?

SIM

NÃO

SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO:

NOME DA PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA

CPF

NÃO DESEJO PRESTAR AS INFORMAÇÕES SOBRE PPE

Autorizo a ALFA SEGURADORA S/A a creditar o valor da indenização do seguro de Vida e/ou Acidentes Pessoais, em conta corrente de minha titularidade, responsabilizando-me pela exatidão dos dados fornecidos e assumidos integralmente a responsabilidade perante a essa Seguradora, por quaisquer prejuízos advindos de informações incorretas inerentes a esses dados.

Efetivado o pagamento da indenização, o Beneficiário/ Vítima dá à Seguradora, a mais ampla, plena, geral, rasa, irrestrita e irrevogável quitação, para nada mais reclamar, a qualquer título, no presente ou no futuro, em juízo ou fora dele, quaisquer valores decorrentes do sinistro ocorrido.

|   |         |
|---|---------|
| NOME DO BANCO:  | CÓDIGO: |
| NÚMERO DA AGÊNCIA:  | DÍGITO: |
| NÚMERO DA CONTA:  | DÍGITO: |
| TIPO DE CONTA: <input type="checkbox"/> CORRENTE <input type="checkbox"/> POUPANÇA (Somente Caixa Econômica) <input type="checkbox"/> CONJUNTA (Somente para beneficiário 1º titular) |         |

Somente após a entrega da documentação a Alfa Seguradora iniciará a regulação do processo de sinistro. Assim, estou ciente que o preenchimento deste formulário não implica na obrigação do pagamento da indenização securitária, que ocorrerá, apenas, após a conclusão da regulação do processo de sinistro e **se confirmada** a cobertura securitária para o evento ocorrido.

Local e Data

Assinatura do(a) declarante/beneficiário