Termo de Responsabilidade

Declaração de Herdeiros

Este documento serve para que você possa descrever **quais são os herdeiros do Segurado**, ou seja, quem receberá a indenização ou parte dela, caso evento ocorrido seja considerado coberto pelo seguro. Institui o código civil, Art. 792. que na falta de indicação da pessoa ou beneficiário, ou se por qualquer motivo não prevalecer a que for feita, o capital segurado será pago obedecendo a ordem de vocação hereditária, conforme abaixo:

Metade da indenização será paga ao cônjuge do Segurado (marido ou esposa) que não estiver separado judicialmente. A outra **metade será paga aos herdeiros** do segurado (filhos, por exemplo). Para esta situação, o(a) companheiro(a) se equipara ao cônjuge.

Se o segurado não tiver cônjuge ou herdeiros, o pagamento será feito para quem provar que dependia financeiramente do segurado falecido.

Estipulante ou empresa de quem o segurado contratou o seguro: **Banco Agibank**	Número da Apólice: **71930006810**

Declaramos para a Seguradora Generali Brasil Seguros S.A. que as pessoas descritas abaixo são os únicos herdeiros do segurado falecido e, portanto, são as **pessoas competentes para receber a indenização do Seguro de Vida em Grupo.** Estou ciente que essa declaração serve para receber o dinheiro do Seguro de Vida em Grupo. Se essa informação não for verdadeira, terei que devolver toda a indenização paga pela Generali e poderei responder criminalmente pelo crime de falsidade ideológica, conforme o art. 299 do Código Penal.

Proteção de dados pessoais

Ao preencher este documento, **reconheço e concordo** que os meus dados pessoais aqui descritos (bem como aqueles referentes aos dependentes menores de idade aqui relacionados), serão utilizados para os fins necessários ao pagamento da indenização do seguro de vida em grupo, seguindo as diretrizes da Política de Privacidade da Generali.

Para obter mais informações sobre como a Generali cuida dos seus dados pessoais, bem como para entender como você pode exercer seus direitos relacionados aos seus dados pessoais, consulte a nossa Política de Privacidade, disponível em:

http://www.generali.com.br/home/governanca/privacidade-de-dados/

Caso você ainda tenha dúvidas sobre esse assunto, fique à vontade para entrar em contato conosco através do e-mail: privacidade@generali.com.br.

☐ Estou de acordo com a Política de Privacidade.

Nome Completo:		Grau de Parentesco:
Nº Doc. Identificação:	Órgão Expedidor:	CPF:

Assinatura e Data

Observação: *Se existir mais herdeiros, utilize os espaços no verso deste documento.*

Termo de Responsabilidade

Nome Completo:		Grau de Parentesco:
Nº Doc. Identificação:	Órgão Expedidor:	CPF:
	_____	
	Assinatura e Data	

Nome Completo:		Grau de Parentesco:
Nº Doc. Identificação:	Órgão Expedidor:	CPF:
	_____	
	Assinatura e Data	

Nome Completo:		Grau de Parentesco:
Nº Doc. Identificação:	Órgão Expedidor:	CPF:
	_____	
	Assinatura e Data	

Nome Completo:		Grau de Parentesco:
Nº Doc. Identificação:	Órgão Expedidor:	CPF:
	_____	
	Assinatura e Data	

Nome Completo:		Grau de Parentesco:
Nº Doc. Identificação:	Órgão Expedidor:	CPF:
	_____	
	Assinatura e Data	

Nome Completo:		Grau de Parentesco:
Nº Doc. Identificação:	Órgão Expedidor:	CPF:
	_____	
	Assinatura e Data	

Nome Completo:		Grau de Parentesco:
Nº Doc. Identificação:	Órgão Expedidor:	CPF:
	_____	
	Assinatura e Data	

Nome Completo:		Grau de Parentesco:
Nº Doc. Identificação:	Órgão Expedidor:	CPF:
	_____	
	Assinatura e Data	