



Generali Brasil Seguros S/A - Código SUSEP: 05908
Matriz: Av. Barão Tefé, 34, - Rio de Janeiro - RJ
CNPJ: 33.072.307/0001-57 CEP: 20220-460

TERMO DE NOMEAÇÃO E/OU ALTERAÇÃO DE BENEFICIÁRIO

Apólice Nº: 35.93.3549

Certificado Nº:

Dados do Estipulante

Razão Social	CNPJ
PAYPAL DO BRASIL INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA.	10.878.448/0001-66

Subestipulante

Razão Social	CNPJ
--------------	------

Informações do Segurado

Nome do Proponente

Data de Nascimento	Sexo	Estado Civil	RG	CPF
--------------------	------	--------------	----	-----

Matrícula	Data de Admissão	Ocupação	CEP
-----------	------------------	----------	-----

Endereço	Número	Cidade	Estado
----------	--------	--------	--------

Beneficiário

Nome do Beneficiário	Parentesco	Participação (%)
----------------------	------------	------------------

Nome do Beneficiário	Parentesco	Participação (%)
----------------------	------------	------------------

Nome do Beneficiário	Parentesco	Participação (%)
----------------------	------------	------------------

Nome do Beneficiário	Parentesco	Participação (%)
----------------------	------------	------------------

O pagamento do Capital Segurado - no caso de não haver indicação no quadro acima - será de acordo com o disposto no art. 792 do Código Civil Brasileiro, sendo: "Na falta de indicação de pessoa ou beneficiário, ou se por qualquer motivo não prevalecer a que for feita, o Capital Segurado será pago metade ao Cônjuge não separado judicialmente e o restante aos herdeiros do segurado, obedecida a ordem de vocação hereditária".

Declaração do Segurado

Na qualidade de segurado, nomeio, por meio deste formulário, como meu(s) beneficiário(s) a(s) pessoa(s) indicada(s) acima. Esclareço que tal indicação atende meus interesses próprios e pessoais e, portanto, para todos os fins e efeitos de direito, isentando a Seguradora de qualquer responsabilidade.

Estou ciente que a indicação de beneficiários informada neste documento, substitui quaisquer outra indicação de beneficiários anteriores a este documento.

Declaro que sou responsável legal dos dependentes menores de idade aqui listados e reconheço e concordo que meus dados pessoais e de meus dependentes serão utilizados para os fins necessários à elaboração e precificação da proposta do seguro de vida ora contratado, seguindo as diretrizes da Política de Privacidade da Generali, disponível no seguinte endereço: <https://www.generali.com.br/home/governanca/privacidade-de-dados/>. Em caso de dúvidas sobre como os dados estão sendo tratados pela Generali, basta entrar em contato através do e-mail privacidade@generali.com.br.

Estou de acordo com os termos acima.

Aviso Importante: Não assine sem verificar a exatidão dos dados, respostas, informações e declarações escritos neste Termo de Nomeação e/ou Alteração de Beneficiário. Não serão aceitos formulários rasurados.

CENTRAL DE ATENDIMENTO: Para capitais e regiões metropolitanas: 3004 58 58 | Demais localidades: 0800 70 70 211 Horário de atendimento: de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h30 (exceto feriados). **SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR – SAC:** 0800 88 90 200. **Deficiente Auditivo e de fala:** 0800 88 90 400 (realizar a ligação de um aparelho telefônico adaptado com dispositivo TTS) Horário de atendimento: 24 horas por dia, 7 dias por semana. **OUIDORIA:** 0800 88 03 900

Horário de atendimento: de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h (exceto feriados).

Versão 007 – 09/2020



Generali Brasil Seguros S/A - Código SUSEP: 05908
Matriz: Av. Barão Tefé, 34, – Rio de Janeiro – RJ
CNPJ: 33.072.307/0001-57 CEP: 20220-460

TERMO DE NOMEAÇÃO E/OU ALTERAÇÃO DE BENEFICIÁRIO

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 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.

Local e Data

Seguro Vida em Grupo – Processo SUSEP nº 15414.001896/97-92; Seguro de Vida em Grupo Taxa Média -Processo SUSEP nº 15414.901147/2014-38; Seguro Pós-Vida – Processo SUSEP nº 15414.001928/97-87; Produto Coletivo Prestamista - Processo SUSEP nº 15414.001898/97-18; Acidentes Pessoais Coletivo - Processo SUSEP nº 15414.00193097-29; Acidentes Pessoais Coletivo de Eventos – Capital Global - Processo SUSEP nº 15414.901550/2014-67; Genvita Empresarial Capital Global - Processo SUSEP nº 10.006351/01-88; Seguro de Vida em grupo – Faixa Etária - Processo SUSEP nº 15414.901270/2014-59.

Assinatura do Segurado

CENTRAL DE ATENDIMENTO: Para capitais e regiões metropolitanas: 3004 58 58 | Demais localidades: 0800 70 70 211 Horário de atendimento: de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h30 (exceto feriados). **SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR – SAC:** 0800 88 90 200. **Deficiente Auditivo e de fala:** 0800 88 90 400 (realizar a ligação de um aparelho telefônico adaptado com dispositivo TTS) Horário de atendimento: 24 horas por dia, 7 dias por semana. **OUIDORIA:** 0800 88 03 900

Horário de atendimento: de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h (exceto feriados).

Versão 007 – 09/2020