

**DADOS DE ENVIO**

- É recomendado o integral preenchimento dos campos deste formulário, de forma a garantir que as informações necessárias ao prosseguimento na regulação de sinistro sejam fornecidas.
- Aviso de Sinistro: Todos os formulários e documentos físicos relativos ao sinistro, devem ser enviados para o endereço Rua Figueiredo Magalhães, 741, Loja A, Copacabana – Rio de Janeiro – CEP: 22.031-010 – aos cuidados da Área de Sinistros, ou sob forma de anexos, por e-mail, a [relacionamento@almseguradora.com.br](mailto:relacionamento@almseguradora.com.br).
- Atendimento presencial de 2ª a 6ª feira (horário comercial de 09h às 18h).
- Em caso de dúvidas contate: SEGURADORA ALM S.A. - SAC - Serviço de Atendimento ao Consumidor (24h) - 0800 580 2647 [sac@almseguradora.com.br](mailto:sac@almseguradora.com.br) e Ouvidoria - 0800 580 2437 - [ouvidoria@almseguradora.com.br](mailto:ouvidoria@almseguradora.com.br).

**DADOS DA APÓLICE**

Apólice nº:	Certificado nº:
-------------	-----------------

**DADOS DO SEGURADO**

Nome do Segurado(a):	
Nome Social:	
Sexo:	Data de Nascimento.:
CPF nº:	RG / CNH nº

**DADOS DO NOTIFICANTE/BENEFICIÁRIO**

Nome do Notificante/Beneficiário(s):		
Sexo:	Data de Nasc.:	Grau de Parentesco:
CPF nº:	RG / CNH nº:	
E-mail:		
**Endereço (rua, avenida etc.):		
Complemento (nº, apto, bloco...):		
Bairro:	Cidade:	CEP:
Celular nº:	Telefone Comercial nº:	Telefone Residencial nº:

## HABILITAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS E PAGAMENTO

Autorização de crédito e termo de quitação de Sinistro Vida Pessoa Física

### TERMO DE CONSENTIMENTO – LGPD, PPES e PLDFT

Lei Geral de Proteção de Dados, Pessoas Politicamente Expostas e Prevenção e Lavagem de Dinheiro e Financiamento ao Terrorismo - SEGURADORA DE PESSOAS

#### FAIXA DE RENDA MENSAL DO BENEFICIÁRIO

---

- não desejo informar    sem renda    até R\$1.000,00    Acima de 10.001,00
- de R\$1.001,00 até R\$ 3.000,00    de R\$3.001,00 até R\$5.000,00    de R\$5.001,00 até R\$10.000,00

**DADOS BANCÁRIOS DO FAVORECIDO /BENEFICIÁRIO ACIMA**

- a) Será Aceita Conta Corrente Conjunta, somente quando o favorecido ou beneficiário for o titular da Conta Corrente.  
b) Declaro(amos) que a Seguradora não será responsável pelo descumprimento do pagamento da indenização, se este for oriundo de erro de dados cadastrais e bancários abaixo fornecidos.

Nome do Banco: \_\_\_\_\_ Nº do Banco: \_\_\_\_\_ Nº da Agência: \_\_\_\_\_

Nº da Conta Corrente ou Poupança: \_\_\_\_\_ Dígito da conta Corrente ou Poupança: \_\_\_\_\_

Nome e CPF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Local e data

Assinatura

Prezado(a) Beneficiário(a),

Estamos empenhados em salvaguardar a sua privacidade ao estabelecer esta relação conosco.

Este termo tem a finalidade de deixar o mais claro possível a nossa política de coleta e compartilhamento de dados, disponível em nosso site: <http://www.almseguradora.com.br/STE100LGPD.aspx>, informando sobre os dados coletados e como os utilizamos. Ao utilizar os nossos serviços, você declara o seu EXPRESSO CONSENTIMENTO para coletarmos, tratarmos e armazenarmos dados sobre você quando julgarmos necessários à prestação de nossos serviços.

**INFORMAÇÕES SOBRE PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS**

Circular SUSEP nº 612/2020 - Pessoas Politicamente Expostas - PPEs - São pessoas que ocupam ou tenham ocupado, nos últimos 5 anos, cargo político ou posição relevante em empresas públicas, público-privadas, no Brasil ou no exterior, inclusive assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo.

(a) São consideradas Funções Públicas Relevantes: Detentores de mandatos eletivos dos Poderes Executivo e Legislativo da União; ocupantes de cargo, no Poder Executivo da União, sendo: Ministro de Estado ou Equiparado, e/ou natureza especial ou equivalente, e/ou presidente, vice-presidente e diretor, ou equivalentes, de autarquias, fundações públicas, empresas públicas ou sociedades de economia mista e /ou Grupo Direção e Assessoramento Superiores - DAS, nível 6, e equivalentes; membros do Conselho Nacional de Justiça, do Supremo Tribunal Federal e dos Tribunais Superiores; membros do Conselho Nacional do Ministério Público, o Procurador-Geral da República, o Vice-Procurador-Geral da República, o Procurador-Geral do Trabalho, o Procurador-Geral da Justiça Militar, os Subprocuradores-Gerais da República e os Procuradores-Gerais de Justiça dos Estados e do Distrito Federal; membros do Tribunal de Contas da União e o Procurador-Geral do Ministério Público junto ao Tribunal de Contas da União; governadores de Estado e do Distrito Federal, os presidentes de Tribunal de Justiça, de Assembleia Legislativa e de Câmara Distrital, e os presidentes de Tribunal e de Conselho de Contas de Estado, de Municípios e do Distrito Federal; prefeitos e presidentes de Câmara Municipal das capitais de Estado.(b) São considerados familiares os parentes na linha direta, até o primeiro, o cônjuge, o companheiro, a companheira, o enteado e a enteada. Informações sobre a origem do dinheiro. Declaro por meio deste documento e sob as penas da Lei nº 9.613/98, alterada pela lei 12.683/12 e Circular SUSEP nº 627/2021, que a origem dos recursos destinados a esta operação é proveniente de (Exemplo: salário, poupança, fundos de investimentos, herança entre outros).

Descrever: \_\_\_\_\_

O Sr.(a) é uma pessoa politicamente exposta – PPE?  SIM  NÃORelacionamento Próximo (seus parentes, sócios ou representantes)?  SIM  NÃOCusteador?  SIM  NÃO

Esclarecimentos: \_\_\_\_\_

NOME DA PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA:

CPF nº:

 NÃO DESEJO PRESTAR AS INFORMAÇÕES SOBRE PPE.

**TERMO DE CONSENTIMENTO - Lei Geral de Proteção de Dados**

---

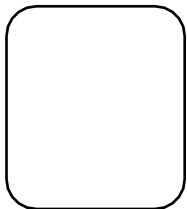
“A SUPERINTENDENTE DA SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP, no uso das atribuições que lhe conferem as alíneas "b" e "c" do art. 36 do Decreto-Lei nº 73, de 21 de novembro de 1966, o § 2º do art. 3º do Decreto Lei nº 261, de 28 de fevereiro de 1967, com a redação dada pela Lei Complementar nº 137, de 26 de agosto de 2010, o art. 74 da Lei Complementar nº 109, de 29 de maio de 2001, e o parágrafo único do art. 3º da Lei Complementar nº 126, de 15 de janeiro de 2007; e considerando o disposto na Lei nº 4.594, de 29 de dezembro de 1964, nos arts. 10, 11 e 12 da Lei nº 9.613, de 3 de março de 1998, e suas alterações, no Decreto nº 5.640, de 26 de dezembro de 2005, no Decreto nº 5.687, de 31 de janeiro de 2006, na Lei nº 13.260, de 16 de março de 2016, na Lei nº 13.709, de 14 de agosto 2018, na Lei nº 13.810, de 08 de março de 2019, no Decreto nº 9.825, de 5 de junho de 2019 e o que consta do Processo Susep nº 15414.633512/2017-19.

De acordo com a Lei nº 13.709/18 - Lei Geral de Proteção de Dados, a coleta, o tratamento, a inclusão e o compartilhamento de minhas informações de adimplemento e demais ocorrências relacionadas ao presente contrato com o fim de formação/consulta de banco de dados visando subsidiar a análise de riscos atuais e futuros e/ou subsidiar as regulações de sinistros baseado no Art.7º, §5º da lei de proteção de dados. Os dados pessoais coletados poderão ser armazenados em servidores localizados no Brasil ou no exterior e somente serão fornecidos a terceiros na forma da Lei (Art. 33, IX LGPD) e/ou mediante ordem judicial. Os dados pessoais serão tratados em conformidade com a Lei nº 13.709/18, na forma especificada na política de privacidade/termo de privacidade fornecido.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Local e data / Assinatura Segurado/Notificante/Beneficiário

Quando o segurado não for alfabetizado, **DEVERÁ CONTER A ASSINATURA A ROGO**, acrescentando a assinatura de duas testemunhas com reconhecimento de firma das assinaturas das testemunhas.

- Segurado
- Beneficiário
- Notificante

**Assinatura a rogo**

Testemunhas:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Nome / CPF

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Nome / CPF

**RESERVADO A SEGURADORA**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Local e data de recepção / Carimbo e Assinatura do Responsável