

Destinatário:
Facta Seguradora S.A.
(Regulação de Sinistros)Rua dos Andradas, 1409 – 4º andar – sala 401
Porto Alegre/RS – CEP 90020-011**Central de Atendimento:**SAC/Serviços: 0800.942.0462 ou 051 3191-7318
Atendimento de 2ª a 6ª feira das 10h às 16h.
Ouvidoria: 0800-232-2222
Atendimento de 2ª a 6ª feira das 10h às 16h.

Produto: _____ Nº bilhete: _____

DADOS DO ESTIPULANTE (campo facultativo)

Nome: _____ CNPJ: _____

DADOS DO SEGURADO

Nome de registro: _____ Data de Nasc.: ____/____/____

Nome social: _____

CPF: _____ Contrato: _____ Sexo: F () M ()

DATA DO EVENTO

____/____/____

CONSEQUENCIA DO EVENTO

- ☐ Morte Natural
☐ Morte Acidental

CAUSA DO EVENTO

- ☐ Doença
☐ Acidente

EM CASO DE ACIDENTE

Foi acidente de trabalho: ☐ Sim ☐ Não
Houve Registro Policial? ☐ Sim ☐ Não

DESCREVA COM DETALHES A MANEIRA COMO OCORREU O SINISTRO:

DADOS DO NOTIFICANTE

Nome de registro: _____ Data de Nasc.: ____/____/____

Nome social: _____

CPF: _____ RG: _____ órgão expedidor/UF _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Endereço: _____ Celular: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO NOTIFICANTE

Certifico a veracidade das informações acima fornecidas, tal como autorizo o seu uso para notificação do sinistro, autorizo também que me enviem informações sobre o andamento do processo de sinistro através de meu endereço, e-mail ou telefone. Estou ciente de que este documento (Formulário de Comunicação de Sinistro) devidamente preenchido, datado e assinado, deverá ser enviado através do site www.factaseguros.com.br ou do e-mail seguradora@factaseguros.com.br

Local e data _____ Assinatura do Notificante _____

ORIENTAÇÕES GERAIS

A relação completa de documentos que devem ser apresentados em caso de sinistro está no site www.factaseguros.com.br. Ressalta-se que, **uma vez recebidos todos os documentos pela Seguradora, haverá o prazo máximo de 30 dias corridos para pagar a indenização.** Entretanto, se houver falta de documento, este será solicitado por carta ou e-mail enviado para o notificante, e a contagem dos dias para análise será iniciada apenas após a entrega de todos documentos faltantes. O recebimento da documentação não implica por parte da Seguradora na aceitação da cobertura.

Facta Seguradora S/A – CNPJ: 33.493.756/0001-79
Rua dos Andradas, 1409 – 4º andar – sala 401 – Centro – Porto Alegre – RS – CEP 90020-011
Telefones: 051 3191-7318 – SAC/Serviços: 0800.942.0462 – Ouvidoria 0800.232.2222
www.factaseguros.com.br