



## AUTORIZAÇÃO PARA CRÉDITO

### Instruções para Recebimento em Caso de Direito à Indenização

#### IMPORTANTE:

1. Preencher a autorização para crédito e anexar cópia de comprovante da conta caso o domicílio bancário não seja o BANCO ITAÚ (xerox do cartão magnético OU cópia da folha de cheque).
2. Não será efetuado crédito na conta de terceiro e conta benefício do INSS.
3. O CPF informado deverá ser o mesmo que está cadastrado na conta a ser creditada. O preenchimento incorreto acarretará na devolução do pagamento por parte do banco recebedor.
4. Caso o CPF do beneficiário recebedor esteja inativo, o pagamento não poderá ser efetuado.

<b>Nome do beneficiário/segurado</b>	CPF
--------------------------------------	-----

Autorizo a Itaú Seguros S.A. a creditar/enviar a indenização a que tiver direito utilizando os seguintes dados:

Nome do Banco	Número do Banco	Número da Agência
Número da Conta	Corrente ( ) Poupança ( )	Telefone para contato

Local e data

Assinatura

<b>Nome do beneficiário</b>	CPF
-----------------------------	-----

Autorizo a Itaú Seguros S.A. a creditar/enviar a indenização a que tiver direito utilizando os seguintes dados:

Nome do Banco	Número do Banco	Número da Agência
Número da Conta	Corrente ( ) Poupança ( )	Telefone para contato

Local e data

Assinatura

<b>Nome do beneficiário</b>	CPF
-----------------------------	-----

Autorizo a Itaú Seguros S.A. a creditar/enviar a indenização a que tiver direito utilizando os seguintes dados:

Nome do Banco	Número do Banco	Número da Agência
Número da Conta	Corrente ( ) Poupança ( )	Telefone para contato

Local e data

Assinatura

**OBS. SE NECESSÁRIO, TIRAR CÓPIA DESTE FORMULÁRIO.**