

Número da Ocorrência:

Número da Apólice:

---

Nome da Vítima:

---

**Relação de Documentos para Cobertura de Perda de Renda (Escolar)**

- Cópia do contrato escolar
- Última mensalidade escolar quitada
- Cópia do RG/CPF do segurado/sinistrado
- Cópia do comprovante de endereço do segurado/sinistrado
- Cópia da rescisão do contrato de trabalho
- Cópia do comprovante de recebimento do FGTS
- Cópia do comprovante de recebimento do seguro desemprego
- Cópia autenticada (após 30 dias da demissão) da carteira profissional (folhas de identificação, qualificação civil, último registro, página posterior em branco)
- Autorização de crédito em conta firmada pelo segurado (modelo anexo)
- Certidão de nascimento do aluno

**Quando o beneficiário for a entidade de ensino:**

- Cópia do cartão CNPJ da entidade de ensino
- Cópia do contrato social e última alteração contratual da entidade de ensino
- Autorização de crédito em conta com dados bancários da entidade de ensino (modelo anexo)

---

Este anexo e os documentos listados poderão ser enviados de forma eletrônica ao e-mail: [digitalizacao@libertyseguros.com.br](mailto:digitalizacao@libertyseguros.com.br) ou encaminhados pelo Correio no endereço abaixo:

**A apresentação dos documentos não representa a obrigatoriedade da indenização pela Seguradora, a qual terá que concluir sua análise da cobertura contratual para um pronunciamento.**

---

### Autorização de Crédito em Conta Bancária

Ocorrência:

Segurado:

Eu \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, na qualidade de \_\_\_\_\_, autorizo o Grupo Liberty no Brasil creditar a indenização a que eu tiver direito pela apólice nº \_\_\_\_\_, emitida em nome de \_\_\_\_\_, na conta bancária discriminada abaixo.

### Importante

#### 1. Os créditos não poderão ser realizados em contas:

- Salário.
- Benefícios.
- Poupança dos seguintes bancos: Sicredi, Sicoob, Bancoob, Banrisul, BRB, Besc e Banese.
- Conta de titularidade de terceiros.

### Tipo de Conta

Corrente       Poupança       Ordem de Pagamento       Conta Conjunta

Nome do Favorecido(a)

CPF/CNPJ do Favorecido

Nº do Banco

Nº da Agência

Nº da Conta e Dígito

Fone e DDD do Favorecido(a)

Endereço do Favorecido(a)

Bairro

Cidade

UF

CEP

O recibo de depósito emitido pelo banco depositário servirá como comprovante de pagamento e termo de quitação ampla, geral, total e irrevogável, pela obrigação securitária cumprida com o presente pagamento, para mais nada reclamar, a qualquer tempo, relativamente ao serviço indenizado, a qualquer título em juízo ou fora dele.

### Importante

2. Este documento não garante o pagamento do sinistro, o mesmo fica condicionado à análise dos documentos apresentados e a existência de cobertura da apólice.
3. Anexar cópia de comprovante de conta bancária (cópia do cartão magnético, cópia folha de cheque ou cópia do extrato bancário).
4. O CPF informado deverá ser o mesmo que está cadastrado na conta a ser creditada. O preenchimento incorreto acarretará a devolução do pagamento por parte do Banco.
5. Se for conta conjunta informar o nº do CPF do titular da conta.
6. Caso o CPF do beneficiário recebedor esteja inativo, o pagamento não poderá ser efetuado.

Local e Data

Assinatura