

Nº do Sinistro				
Dados Pessoais				
Nome Completo/ Razão Social			CPF/ CNPJ	
1- Autorizo a Sul América Cia Nacional de Seguros a efetivar o pagamento referente ao reembolso do Sedex, no valor de R\$ _____.				
<input type="checkbox"/> Crédito em Conta-Corrente <input type="checkbox"/> Crédito em Conta-Poupança				
Dados Bancários do Titular da Conta (Para o pagamento em conta conjunta obrigatoriamente os dois CPF devem estar cadastrados na conta)				
Nome Banco	Nº Banco	Nº Operação	Nº Agência	Nº Conta
Local e data			Assinatura do Favorecido	

Instruções:

- Somente será reembolsado 01 Sedex Simples, portanto orientamos o envio de todos os documentos em remessa única;
 - NÃO serão reembolsados/aceitos: Sedex 10 ou Sedex a cobrar (estes não serão retirados pela SAS);
 - O cliente deverá enviar junto com a documentação o **comprovante de pagamento do Sedex**. Anote o número do objeto de rastreamento do Sedex para o seu acompanhamento do status de remessa através do Site dos Correios;
- Obs: O envelope com os documentos somente poderá ser lacrado nos correios para que permita a inclusão, no envelope, do cupom fiscal de postagem, o qual será reembolsado;
- Caso o cliente esqueça de enviar algum documento, o custo para o novo envio será do mesmo;
 - O manual do veículo NÃO deve ser enviado junto com a documentação;
 - **Se este formulário não for apresentado o reembolso do Sedex será realizado em favor do beneficiário da indenização principal.**
 - **O reembolso do Sedex só será realizado mediante o recebimento do comprovante de pagamento emitido pelos correios.**
 - **NÃO é necessário o reconhecimento de firma por autenticidade**