

DECLARAÇÃO/ATUALIZAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS E ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS				APÓLICE NUMERO
ESTIPULANTE:				CNPJ:
CORRETOR:				SUSEP:
DADOS CADASTRAIS				
SEGURADO:			CPF:	
DATA DE NASCIMENTO: / /	SEXO: <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO	ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> OUTROS:		PROFISSÃO / OCUPAÇÃO:
ENDEREÇO:			Nº:	COMPLEMENTO:
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:		CEP:
E-MAIL:		TELEFONE:		ENVIAR DOCUMENTAÇÃO PARA: <input type="checkbox"/> SEGURADO <input type="checkbox"/> CORRETOR
BENEFICIÁRIO(S)	DATA DE NASCIMENTO	PARENTESCO	% PARTICIPAÇÃO	
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
<p><b>Importante:</b> O segurado poderá indicar livremente seus Beneficiários e alterá-los a qualquer momento durante a vigência do seguro. Para tanto, deverá indicar de próprio punho o(s) beneficiário(s) à Seguradora neste formulário. Não havendo indicação de beneficiários a indenização, se devida, será paga de acordo com a legislação vigente.</p> <p>Após preenchido, este formulário deverá ser entregue, mediante protocolo, para a ACE Seguradora S.A.. As alterações e indicações aqui realizadas somente produzirão efeito após a entrega do formulário à Seguradora.</p>				
_____			_____	
LOCAL E DATA			ASSINATURA DO SEGURADO	

A Ouvidoria da ACE Seguradora S.A. opera como um canal direto entre você segurado e a ACE, com a finalidade de facilitar a comunicação na mediação de conflitos, de maneira prática e objetiva, no caso de não satisfação com outras formas de atendimento da ACE (SAC, Fale Conosco, Sinistros entre outros). Portanto, se você é segurado e não ficou satisfeito com as soluções apresentadas pelos serviços que tem à sua disposição, entre em contato com ouvidoria@acegroup.com ou ligue para 0800-722-5059 (horário de funcionamento das 8h45 as 17hs). Correspondências A/C Ouvidoria - Caixa Postal: 310, Agência 72300019, CEP: 01031-970.