

SAC:
Serviço de Atendimento ao Cliente**0800 730 0012**
Atendimento 24h**0800 730 0013**
Em caso de deficiência auditiva ou de fala
Atendimento 24h**Central de Atendimento****0800 730 0011**
Segunda a sexta-feira, das 8h às 20h,
exceto feriados.
(Assistência Funeral – 24h)**(+55 11) 3627 9415**
Atendimento no exterior
(Assistência Funeral – 24h)**Ouvidoria Prudential**
Vida em Grupo**0800 200 1020**
Segunda a sexta-feira, das 8h30 às 17h30,
exceto feriados.

AUTORIZAÇÃO PARA CRÉDITO EM CONTA

Instruções para recebimento em caso de direito à indenização (se necessário, tirar cópia deste formulário).

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 a devolução do pagamento por parte do banco receptor.
4. Caso o CPF do beneficiário receptor esteja inativo, o pagamento não poderá ser efetuado.

Declaração(ões) do(s) beneficiário(s)/segurado(s)

1. Eu, _____, autorizo a Prudential do Brasil Vida em Grupo a creditar/enviar a indenização a que tiver direito.

Nome do banco:	Número do banco:	Número da agência:
Número da conta:	Corrente <input type="checkbox"/> Poupança <input type="checkbox"/>	CPF:
Telefone para contato:	Profissão:	Remuneração salarial:
Local:	Data:	Assinatura:

2. Eu, _____, autorizo a Prudential do Brasil Vida em Grupo a creditar/enviar a indenização a que tiver direito.

Nome do banco:	Número do banco:	Número da agência:
Número da conta:	Corrente <input type="checkbox"/> Poupança <input type="checkbox"/>	CPF:
Telefone para contato:	Profissão:	Remuneração salarial:
Local:	Data:	Assinatura:

3. Eu, _____, autorizo a Prudential do Brasil Vida em Grupo a creditar/enviar a indenização a que tiver direito.

Nome do banco:	Número do banco:	Número da agência:
Número da conta:	Corrente <input type="checkbox"/> Poupança <input type="checkbox"/>	CPF:
Telefone para contato:	Profissão:	Remuneração salarial:
Local:	Data:	Assinatura: