

INFORME DE ALTERAÇÃO DE NOME/BENEFICIÁRIO(S)

Código/Agência	Certificado	Apólice	Grupo
Estipulante/Subestipulante Associação Nacional dos Funcionários do Banco do Brasil - ANABB			CNPJ 01.634.054/0001-71
Nome do Segurado			CPF

ALTERAÇÃO (CORREÇÃO) DE NOME

Segurado
 Beneficiário

INDICAR A CAUSA DA ALTERAÇÃO

Casamento
 Decisão Judicial
 Separação judicial ou divórcio
 Segundas núpcias (falecimento do 1º (primeiro) cônjuge))
 Outros

Nome Anterior	Nome Novo
---------------	-----------

ALTERAÇÃO DE BENEFICIÁRIO

De acordo com as condições da apólice de seguro em grupo(s) os beneficiário(s) a partir de / / passou(aram) a se chamar:

NOME BENEFICIÁRIO(S)	CPF	% DE PARTICIPAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Segurado

SAC Serviço de Atendimento ao Consumidor 0800 112 8000 todos os dias, 24 horas. Deficientes auditivos e de fala 0800 775 5045. Após utilizar esses canais, se desejar a reavaliação da solução apresentada, recorra à **Ouvidoria** 0800 775 1079, de segunda à sexta-feira, das 8h às 18h (exceto feriados). Deficientes auditivos e de fala 0800 962 7373. A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, para prevenir, esclarecer e solucionar conflitos não atendidos pelos canais de atendimento habituais. Em caso de comunicação de sinistro ligue para **Captção de Sinistro Vida** 0800 709 8432. Para acionar **Decessos** (Assistência Funeral) xxxx-xxxx e **Assistência a Pessoas** 4002 7196 (capitais e cidades metropolitanas) 0800 775 7196 (demais Localidades). Assistência 24 horas no Exterior 55 11 4689 5519.

MAPFRE Vida S.A. – CNPJ 54.484.753/0001-49

Av. das Nações Unidas, 11.711 – Brooklin- São Paulo – SP- CEP 05804-970 - www.mapfre.com.br.