

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO - SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA 24h

ORIENTAÇÕES IMPORTANTES:

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA: NOTA FISCAL OU RECIBO EM PAPEL TIMBRADO E CARIMBADO E COMPROVANTE DE PAGAMENTO.

Encaminhar para o e-mail: cxreassistencia@bbmapfre.com.br ou WhatsApp (11) 4004 0101.

Os dados bancários informados devem ser do Titular da Apólice ou Principal Condutor. Não efetuamos pagamentos em Conta Conjunta e/ou Conta Salário.

PRAZOS (após recebimento da documentação)

Análise: até 7 dias corridos. Pagamento: até 5 dias úteis

Tribulido. dio Taldo dell'ideo. Tagamento, dio d'aldo dielo								
DADOS DO SEGURADO								
NOME COMPLETO:		CPF/CNPJ:		PLACA DO VEÍCULO:				
TELEFONE PARA CONTATO (DDD):		E-MAIL:						
DADOS DANGÉRIOS DADA DEFINDO SO								
DADOS BANCÁRIOS PARA REEMBOLSO								
NOME DO BANCO:	N° completo DA AGÊNCIA (COM O DÍGITO, se possuir):	Tipo da Conta (Corrente ou Poupança):	N° Da Conta completo COM DIGITO:					
Nome completo:		CPF DO TITULAR DA CONTA:						
IMFORMAÇÕES DO SERVIÇOS PARTICULAR								
MOTIVO (PANE, ACIDENTE, ROUBO OU FURTO):		DATA DA OCORRÊNICA:	VALOR (R\$):					
MOTIVO DE SOLICITAÇÃO – REEMBOLSO DE ASSISTÊNCIA 24 HORAS								
□ CONTRATAÇÃO DE PRESTADOR POR PREFERÊNCIA								
☐ SERVIÇO ACIONADO E EXECUTADO POR ORGÃOS PÚBLICOS (POLÍCIA, PREFEITURA E ETC.)								
□ NÃO COMPARECIMENTO DO PRESTADOR DE SERVIÇO DA SEGURADORA								
□ NÃO FINALIZAÇÃO DO SERVIÇO POR PARTE DO PRESTADOR DE SERVIÇO DA SEGURADORA								
□ DIFICULDADE DE CONTATO PARA ATENDIMENTO COM A SEGURADORA								
OUTRO - DESCREVER O MOTIVO:								

Para verificar as coberturas e serviços disponíveis para sua apólice, acesse www.mapfre.com.br e consulte as Condições Gerais e o Manual de Assistência ou baixe o aplicativo MAPFRE Seguros

INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS.

O Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018 que dispõe sobre a proteção de dados pessoais zelando pelos seus dados pessoais. Responsável pelo tratamento: GRUPO MAPFRE; Finalidade: Atendimento aos Clientes. Caso deseje obter mais informações de seus direitos como o titular dos dados pessoais, e como a MAPFRE trata seus dados, consulte https://politica.mapfre.com.br/#/politica-privacidade

A solicitação de serviços de Assiste telefone 0800 775 4545.	noia 2 m oota diopointor	anavoo aoo oanalo v	a.o, pp (11) 100 10	To 1, aphoanto illini	.c. oogaloo oa polo
Estamos à disposição.					
Muito obrigado!					
MAPFRE SEGUROS					
O Grupo MAPFRE respeita e cumpre as	INFORMAÇÕES exigências previstas na Lei nº	BASICAS SOBRE PRO1 13.709/2018 que dispõe	ΓΕÇÄO DE DADOS. sobre a proteção de dado	os pessoais zelando pelos s	eus dados pessoais.