# FORMULÁRIO – CANCELAMENTO DE SEGURO

Solicito o cancelamento do seguro do bem abaixo caracterizado. Declaro conhecer as cláusulas do instrumento de contratação com referência ao seguro integrado e que assumo total responsabilidade pela contratação do novo seguro. Autorizo o Banco Mercedes-Benz do Brasil S/A ou a Mercedes-Benz Leasing do Brasil Arrendamento Mercantil S/A a receber da Seguradora o valor do prêmio de seguro e liquidar o saldo devedor referente a parte do seguro integrado do financiamento abaixo referido em razão deste cancelamento. Se o valor recebido da Seguradora for maior que o saldo devedor referente ao seguro integrado, autorizo a descontar o restante nas parcelas referentes ao financiamento. Se o valor recebido da Seguradora for menor a diferença será liquidada via boleto avulso emitido pelo Banco.

**1. Identificação do Produto**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) CDC | ( ) Leasing |
| ( ) FINAME | ( ) FINAME Leasing |

**2. Identificação do Cliente**

|  |
| --- |
| Cliente: |
| Nr. do Contrato: | Responsável: |
| Chassi:  | NºApólice |
| Telefone: | Celular: |
| E-mail: | Fax: |

**3. Comentários do motivo de cancelamento**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Observações:*** Preencha o formulário, assine e envie para o e-mail sac.banco@daimler.com ou fax nr. 0800 722 84 99, opções 6 e 3
* A(s) assinatura(s) deve(m) ser idêntica(s) a(s) efetiva(s) no instrumento de financiamento.

- Para informações adicionais entre em contato com a Central de Atendimento: chat-on-line disponível em nosso site [www.bancomercedes-benz.com.br](http://www.bancomercedes-benz.com.br), e-mail: sac.banco@daimler.com ou 0800 722 84 99 |

|  |  |
| --- | --- |
| Local | Data |

Assinatura do Cliente

(se Pessoa Jurídica – carimbo com CNPJ)