

Solicitação de cancelamento do Seguro de Vida

Eu, _____
CPF ou CNPJ (em caso de pessoa jurídica) nº _____, participante do grupo _____ cota _____, solicito a exclusão do Seguro de Vida da Seguradora Mapfre da minha cota do Consórcio Chevrolet.

Declaro estar ciente que, ao ser excluído (a), não terei direito ao Seguro de Vida que quita as parcelas vincendas do contrato em caso de morte e invalidez, nos termos da cobertura da apólice e não participarei do sorteio semanal do Prêmio do Seguro* realizado pela Seguradora.

*Prêmio de R\$ 25.000,00 para cotas adquiridas a partir de 01/08/2012

Local e Data: _____

Assinatura

Depois que o titular da cota ou sócio(s) no caso de pessoa jurídica assinar este formulário, é necessário enviar o documento para o endereço de e-mail segurovida.consorcio@central.gmfinanciam.com, junto com uma cópia de um documento com foto que mostre a assinatura do titular da cota (a mesma usada no documento mencionado acima). São aceitos: CNH, RG ou Carteira de classe e cópia do contrato social com a última alteração.

Consórcio Chevrolet

Site: www.consorciochevrolet.com.br | FALE CONOSCO faleconosco.consorcio@central.gmfinanciam.com
WhatsApp 0800 728 0613 - Fale com a nossa assistente virtual em nosso número oficial e verificado
Central de Relacionamento com o Cliente 0800 728 0613 | Atendimento Eletrônico 24h
SAC 0800 721 5394 | Deficientes Auditivos - 0800 727 0640 (Para informações sobre nossos produtos e serviços, reclamações, cancelamentos ou elogios)
OUVIDÓRIA 0800 722 6022 (Necessário contato prévio na Central de Relacionamento com o Cliente ou SAC. Será solicitado protocolo)
Visite nosso site [Dirija seu Dinheiro](#) e nosso [Guia de Crédito Consciente](#) e confira dicas para que você tenha uma vida financeira saudável e organizada.