## **TERMO DE AUTORIZAÇÃO/CONSENTIMENTO**

A presente termo se aplica à obtenção, uso, guarda e revelação de Dados e Informações Pessoais eventualmente fornecidas pelos pela “**RAZÃO SOCIAL e dados**” aqui denominada CONTROLADORA e, “**RAZÃO SOCIAL CORRETORA e dados**”, aqui denominada OPERADORA.

O que compreende, dentre outras atividades, o agendamento e acompanhamento de vistorias realizadas no âmbito do contrato de seguros contratado junto as SEGURADORAS; acompanhamento da a emissão da apólice, bem como sua impressão por meio sistema da SEGURADORA ou da operadora SEGFY; verificação do pagamento das parcelas do prêmio do seguro contratado pelo cliente junto à seguradora **[nome da seguradora]**; acompanhamento de sinistro in loco ou por meio de atendimento pela central 0800 ou chat da seguradora [nome da seguradora] ou operadora **[nome da seguradora]**, assim como de andamento da indenização, seja presencial, por e-mail, através de chat ou por WhatsApp.

São SEGURADORAS ATENDIDAS (descrever as seguradoras).

O Controlador autoriza, desde já, que a OPERADORA desempenhe tais atividades em seu nome, podendo, para tanto, operar os dados pessoais que foram transmitidos para tais finalidades.

O controlador poderá acessar, confirmar ou solicitar a correção, eliminação, anonimização ou portabilidade dos dados tratados, em conformidade com a Lei nº13.709/18. Os dados pessoais informados poderão ser armazenados em servidores localizados no Brasil ou no exterior e somente serão fornecidos a terceiros na forma da Lei e/ou mediante ordem judicial. Os dados pessoais serão tratados em 61 conformidade com a Lei nº 13.709/18, na forma especificada na política de privacidade/termo de privacidade fornecido ao CONTROLADOR no ato da assinatura deste documento.

O CONTROLADOR \_\_ autoriza \_\_ não autoriza que o OPERADOR os dados para fins de pós-venda, por exemplo para esclarecer dúvidas sobre o seguro contratado, para informar a data de vencimento das parcelas do prêmio ou do seguro contratado, e para oferecer outros produtos e serviços.

De acordo,

Controlador:

CNPJ:

Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura

Prazo para tratamento de dados sensíveis: \_\_\_\_\_ dias