

Orientações de Preenchimento:



Preenchimento:

- Preencha digitalmente o PDF, imprima e assinhe somente uma via do formulário. Ou preencha manualmente de forma legível e sem rasuras.
- Caso haja rasuras, ausência de preenchimento dos campos, ausência de assinatura e data, será necessário realizar o reenvio.

IMPORTANTE:

- Antes de realizar o envio deste formulário, certifique-se os campos foram preenchidos corretamente. Em caso de dúvida leia atentamente as instruções na capa.
- **NÃO digitalizar a folha de Orientações de Preenchimento.**



Condicionantes:

- A efetivação da portabilidade está relacionada nas condicionantes:
- Regras estabelecidas nos regulamentos dos planos mencionados no presente Termo de Portabilidade;
 - Legislação em vigor na data da solicitação;
 - Ficam vedadas portabilidade de PGBL para VGBL e vice-versa;
 - Os planos precisam ter a mesma titularidade;
 - **Os planos estejam na mesma tabela de tributação ou de Progressiva para Regressiva. Não pode haver alteração de tabela REGRESSIVA para PROGRESSIVA.**
 - O plano de Origem/Destino dos Valores é o atrelado ao número do certificado/proposta;
 - O pedido de Portabilidade Interna será analisado e efetivado individualmente, de modo que a existência de pendências ou irregularidades que impossibilitem o seguimento de algum dos pedidos não impedirá o processamento dos demais.



Formas de envio:

E-mail
formularios@riograndeseguradora.com.br

Obs.: No caso de foto, posicione a câmera acima do documento para o enquadramento correto e utilize uma superfície branca. Recomendamos a utilização de aplicativos de digitalização e compartilhamento de imagens.

Correios
Rua Siqueira Campos, 1163 – 6º andar, Porto Alegre - RS
Cep 90010-001



Prazo de Pagamento:

- A portabilidade dos recursos deverá ser enviada pela EAPC/Seguradora cedente em relação ao valor portado, não sendo cabível qualquer reclamação posterior. No caso de portabilidade total, fica cancelado o seu vínculo com o plano citado (Nº do Processo SUSEP e Tipo de plano).
- O prazo para efetivação da Portabilidade Interna é de até 10 (dez) dias corridos.
- Fundos qualificados: possuem prazo diferenciado, você pode consultar no regulamento do seu plano.

Informações para Representante Legal



//// Cliente menor de idade

Menor de 16 anos: assinado pelo Representante Legal (mãe/pai/tutor).

Maior de 16 e menor de 18 anos: assinado pelo Cliente junto com o Representante Legal (mãe/pai/tutor).

Documentação necessária: cópias do documento de identificação, CPF do Representante Legal e a certidão de nascimento e/ou documento legal que comprove a responsabilidade sobre o menor. Em caso de tutela, apresentar o Instrumento de tutela.



//// Cliente curatelado

Possui discernimento para assinar: assinado pelo Cliente e/ou Representante Legal (curador).

Não possui discernimento para assinar: assinado pelo Representante Legal (curador).

Documentação necessária: cópia do documento de identificação e curatela do curador nomeado.

Curador: cópia do documento de identificação, CPF e decisão judicial de nomeação do curador ou termo de curatela (prazo de emissão não superior a 24 meses).



//// Cliente impossibilitado de assinar

Com coleta de impressão digital (a rogo): inserir a digital no formulário junto com a assinatura de uma testemunha devidamente identificada, que assinará a pedido do cliente. Neste caso, não é necessário o envio de documentos.

Sem coleta de impressão digital: assinado pelo Representante Legal (Procurador).

Documentação necessária: cópia do documento de identificação e CPF de todos os envolvidos (testemunha, representante e representado) que sirva de comprovação das assinaturas. Em caso de Procurador, ver instruções em "//// Procuradores".



//// Procuradores

No caso de procuração particular, enviar a cópia simples do instrumento de procuração (prazo de emissão não superior a 24 meses) com firma reconhecida.

No caso de procuração pública (emitida pelo cartório), enviar a cópia simples do instrumento de procuração (prazo de emissão não superior a 24 meses).

Documentação necessária: cópia do documento de identificação, CPF e comprovante de residência (conta de água, luz, gás, telefone, IPTU, internet, TV a cabo, correspondências de bancos e de cartão de crédito, desde que não sejam propagandas – com prazo de emissão não superior a 180 dias) do cliente e procurador. Na ausência de comprovante de residência em nome do cliente e/ou procurador, enviar o formulário de Declaração de Residência. O formulário deverá ser assinado devidamente pelo procurador.

Dados do Cliente

Nome Completo		CPF (somente números)
Tel ()	Cel ()	Exerce alguma profissão? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Qual? _____
E-mail		
Renda Mensal / Patrimônio Estimado ^A R\$	A. Em caso de cliente/beneficiário menor de idade que não possua patrimônio, o campo deverá ser preenchido com os dados do responsável legal/financeiro.	
Pessoa Politicamente Exposta (PPE) ^B <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	B. Considera-se PPE a pessoa que desempenha ou tenha desempenhado nos últimos 5 anos cargos, empregos ou funções públicas relevantes, no Brasil ou fora do país. Representantes, familiares e outras pessoas de relacionamento próximo ao agente também são consideradas PPE. Para mais esclarecimentos, consulte: https://www.riograndeseguradora.com.br/paginas/ppe/asp .	

Portabilidade 1*

Origem dos Valores	
Nº do Certificado ou Proposta	Tipo de Portabilidade (Ao optar pela opção Portabilidade Parcial preencher as opções de valores ou porcentagem da reserva) <input type="checkbox"/> Portabilidade Total <input type="checkbox"/> Portabilidade Parcial () R\$ _____ ou () _____ % da reserva.
Destino dos Valores	
Nº do Certificado ou Proposta	

Portabilidade 2*

Origem dos Valores	
Nº do Certificado ou Proposta	Tipo de Portabilidade (Ao optar pela opção Portabilidade Parcial preencher as opções de valores ou porcentagem da reserva) <input type="checkbox"/> Portabilidade Total <input type="checkbox"/> Portabilidade Parcial () R\$ _____ ou () _____ % da reserva.
Destino dos Valores	
Nº do Certificado ou Proposta	

Portabilidade 3*

Origem dos Valores	
Nº do Certificado ou Proposta	Tipo de Portabilidade (Ao optar pela opção Portabilidade Parcial preencher as opções de valores ou porcentagem da reserva) <input type="checkbox"/> Portabilidade Total <input type="checkbox"/> Portabilidade Parcial () R\$ _____ ou () _____ % da reserva.
Destino dos Valores	
Nº do Certificado ou Proposta	

Dados do Responsável/Representante Legal (caso necessário)

Nome Completo		CPF (somente números)
Exerce alguma profissão? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Qual? _____	Renda Mensal ou Patrimônio Estimado ^A	E-mail
Tel ()	Pessoa Politicamente Exposta (PPE) ^B <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Grau de Parentesco/Afinidade <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Curador <input type="checkbox"/> Outro: _____

Certifico que as informações estão corretas e me responsabilizo por quaisquer problemas que venham a ocorrer em função de incorreção dos dados. A Rio Grande Seguros e Previdência S/A se compromete a tratar os dados informados neste documento em conformidade com toda a legislação aplicável sobre privacidade e proteção de dados, incluindo, mas não se limitando à Lei Geral de Proteção de Dados.

É obrigatório o preenchimento dos campos Local e Data.

Declaro estar de acordo com o cancelamento de Resgate Programado, caso haja, para prosseguimento da Portabilidade.

Local: _____

Data: ____ / ____ / ____



Assinatura do Cliente



Assinatura do Representante/Responsável Legal
(caso necessário)