

Orientações de Preenchimento:



Preenchimento:

- Preencha digitalmente o Formulário, imprima e assine. 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.
- 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.



Formas de envio:

E-mail: formularioscap@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.

Documentação necessária

(Verifique abaixo a documentação necessária para cada tipo de transferência)

Pessoa Física (PF) / Pessoa Física (PF)

- Formulário de Transferência de Titularidade e Subscrição ou Transferência de Titularidade;
- Cópia do documento de identificação (do antigo e novo Subscritor/Titular ou do novo Titular);
- Cópia do CPF (do antigo e novo Subscritor/Titular ou do novo Titular).

Pessoa Jurídica (PJ) / Pessoa Jurídica (PJ)

- Formulário de Transferência de Titularidade e Subscrição ou Transferência de Titularidade assinado pelo Representante Legal da Empresa;
- Cópia do Contrato Social/Estatuto Social e Última Alteração Contratual/Ata, se houver (do antigo e novo Subscritor/Titular ou do novo Titular);
- Cópia do Cartão do CNPJ – Situação Cadastral (do antigo e novo Subscritor/Titular ou do novo Titular);
- Cópia do documento de identificação (do representante da empresa, do antigo e novo Subscritor/Titular ou do novo Titular);
- Cópia do CPF (do representante da empresa, do antigo e novo Subscritor/Titular ou do novo Titular).

Pessoa Física (PF) / Pessoa Jurídica (PJ)

- Formulário de Transferência de Titularidade e Subscrição ou Transferência de Titularidade. No caso de PJ deve ser assinado pelo Representante Legal da Empresa;
- Cópia do documento de identificação (do antigo Subscritor/Titular e do representante da empresa - novo Subscritor /Titular ou novo Titular);
- Cópia do CPF (do antigo Subscritor/Titular e do representante da empresa - novo Subscritor /Titular ou novo Titular);
- Cópia do Contrato Social/Estatuto Social e Última Alteração Contratual/Ata, se houver;
- Cópia do Cartão do CNPJ – Situação Cadastral (novo Subscritor/Titular ou novo Titular).

Pessoa Jurídica (PJ) / Pessoa Física (PF)

- Formulário de Transferência de Titularidade e Subscrição ou Transferência de Titularidade. No caso de PJ deve ser assinado pelo Representante Legal da Empresa;
- Cópia do Contrato Social/Estatuto Social e Última Alteração Contratual/Ata, se houver (do antigo Subscritor/Titular);
- Cópia do documento de identificação (novo Subscritor/Titular ou do novo Titular e do representante da empresa, antigo Subscritor/Titular);
- Cópia do CPF (do novo Subscritor/Titular ou do novo Titular e do representante da empresa, antigo Subscritor/Titular).



//// Cliente menor de idade

* **Menor de 16 anos:** somente pode ocorrer a Transferência de Titularidade. É necessária a assinatura do representante legal no formulário (mãe/pai/tutor).

** **Maior de 16 e Menor de 18 anos:** Poderá ocorrer a Transferência de Titularidade e de Subscritor. O documento deverá ser assinado pelo novo Subscritor e Titular juntamente com o seu Representante Legal (mãe/pai/tutor).

Documentação necessária: cópias do documento de identificação (mãe/pai/tutor), CPF do Representante Legal e do menor (se houver) e a certidão de nascimento e/ou documento legal que comprove a responsabilidade sobre o menor e comprovante de residência da mãe/pai/tutor (conta de água, luz, gás, telefone, IPTU, internet, TV a cabo, correspondências de bancos e de cartão de crédito, desse que não sejam propagandas – com validade de até 180 dias). Em caso de tutela, apresentar o Instrumento de tutela.

Obs.: O Representante/Responsável Legal que irá receber o crédito do valor de Resgate, deverá preencher no formulário os campos direcionados para o Representante/Responsável Legal.



//// Cliente curatelado

Assinado pelo Representante Legal (Curador).

Documentação Necessária:

Curador: cópias de documento de identificação do curador, CPF do curador, decisão judicial de nomeação do curador ou termo de curatela (prazo de emissão não superior a 24 meses) e comprovante de residência do curador (conta de água, luz, gás, telefone, IPTU, internet, TV a cabo, correspondências de bancos e de cartão de crédito, desse que não sejam propagandas – com validade de até 180 dias).



//// Cliente impossibilitado de assinar

Com coleta de impressão digital (a rogo): inserir a digital no formulário junto com a assinatura de um representante devidamente identificado, que assinará a pedido do cliente, e ainda acompanhado da assinatura de duas testemunhas.

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

Documentação necessária: cópias do documento de identificação do representante legal, CPF de todos os envolvidos (testemunhas, representante e representado) que sirva de comprovação das assinaturas e comprovante de residência do representante e representado (conta de água, luz, gás, telefone, IPTU, internet, TV a cabo, correspondências de bancos e de cartão de crédito, desse que não sejam propagandas – com prazo de emissão não superior a 180 dias). 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: cópias do documento de identificação do procurador, CPF e comprovante de residência do cliente e do procurador (conta de água, luz, gás, telefone, IPTU, internet, TV a cabo, correspondências de bancos e de cartão de crédito, desse que não sejam propagandas – com validade de até 180 dias). 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.



//// Transferência de Subscrição/Titularidade x Transferência de Titularidade

Quando ocorre a transferência de subscrição e titularidade, o novo subscritor assume todos os direitos e obrigações do Título de Capitalização, inclusive a obrigação de pagamento das contribuições do Título. Quando ocorre apenas a transferência de Titularidade, o subscritor mantém a obrigação de efetuar o pagamento das contribuições do Título de Capitalização e o novo titular assume os direitos do Título de Capitalização.

Dados do Subscritor/Titular atual

Nome Completo ou Razão Social			
CPF ou CNPJ	Tel ()	Cel ()	Data de Nascimento (em caso de Pessoa Física)

Assinale a opção desejada:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Solicitação de Transferência de Subscrição e Titularidade de TODAS as propostas atreladas ao meu CPF. |
| <input type="checkbox"/> | Solicitação de Transferência de Titularidade de TODAS as propostas atreladas ao meu CPF. |
| <input type="checkbox"/> | Solicitação de Transferência de Subscrição e Titularidade das propostas INDICADAS abaixo. |
| <input type="checkbox"/> | Solicitação de Transferência de Titularidade das propostas INDICADAS abaixo. |

Indique o(s) número(s) do(s) título(s), com o respectivo número do processo SUSEP, que deseja realizar a transferência de titularidade

Dados do novo Subscritor/Titular ou do novo Titular

Nome Completo ou Razão Social			CPF ou CNPJ	
Tel ()	Cel ()	Data de Nascimento (em caso de Pessoa Física)	Residente no Brasil ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não. País: _____	
Endereço		Número	Complemento	
Bairro	Cidade		UF	CEP
Nº do Banco	Nº da Agência	Nº da Conta Corrente	Teve Alteração Contratual ? (em caso de Pessoa Jurídica) <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

Declaração de Transferência de Subscrição e Titularidade:

Na qualidade de Subscritor e Titular do título de capitalização indicado no campo "Dados do Subscritor/Titular atual", solicito, voluntariamente, a transferência do título para o favorecido indicado no campo "Dados do novo Subscritor/Titular ou do novo Titular", que assumirá todos os Direitos e Obrigações do referido título de capitalização, conforme mencionado neste formulário. Forneço, neste ato, os dados cadastrais do novo Subscritor e Titular para fins de registro e controle. Declaro que estou ciente de que os dados do novo Subscritor e Titular são de minha inteira responsabilidade.

Declaração de Recebimento da Transferência de Subscrição e Titularidade:

Na qualidade de novo Subscritor e Titular do título de capitalização referenciado neste documento, declaro que estou de acordo em ser o favorecido do título de capitalização indicado no campo "Dados do novo Subscritor/Titular ou do novo Titular" e concordo em assumir **todos os Direitos e Obrigações** do referido título de capitalização, conforme mencionado neste formulário. Autorizo a Rio Grande Capitalização S/A a debitar na minha conta corrente, acima indicada, as mensalidades relativas ao (s) título (s) de capitalização que, neste ato, aceito a transferência**.

** **Cliente Maior de 16 anos e Menor de 18 anos:** Poderá ocorrer a Transferência de Subscrição e Titularidade. O documento deverá ser assinado pelo novo Subscritor e Titular, juntamente com o seu representante legal (mãe/pai/tutor).

Declaração de Transferência de Titularidade

Na qualidade de Subscritor e Titular do título de capitalização indicado no campo "Dados do Subscritor/Titular atual", solicito voluntariamente, a Transferência de Titularidade para o favorecido indicado no campo "Dados do novo Subscritor/Titular ou do novo Titular", que assumirá **todos os direitos do referido título de Capitalização**, conforme mencionado neste formulário, fornecendo neste ato os dados cadastrais do novo Titular para fins de registro e controle. Declaro que **permaneço como Subscritor** do referido título de capitalização, com a obrigação de pagamento e que estou ciente que os dados do novo Titular são de minha inteira responsabilidade*.

* **Cliente Menor de 16 anos:** Somente pode ocorrer a Transferência de Titularidade. É necessária a assinatura do representante legal no formulário (mãe/pai/tutor).

Os dados constantes neste formulário são de minha inteira responsabilidade.

Estou ciente de que (i) o tratamento dos dados pessoais informados no presente documento será realizado 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; (ii) a Rio Grande Capitalização S/A poderá, sempre respeitando a legislação aplicável, compartilhar os dados pessoais aqui informados, com os Intermediários e com outras entidades privadas ou órgãos públicos; e (iii) para mais informações sobre a proteção dos dados pessoais, basta acessar a Política de Privacidade disponível no Site Institucional.

É obrigatório o preenchimento dos campos Local e Data.

Local: _____

Data: ____ / ____ / ____



Assinatura do Solicitante (titular atual)



Assinatura do Novo Titular/ Representante Legal da Empresa

Dados do Responsável/Representante Legal (caso necessário)

Nome Completo		CPF (somente números)
Renda Mensal <input type="checkbox"/> Até R\$ 1.999,00 <input type="checkbox"/> De R\$2.000,00 a R\$ 4.000,00 <input type="checkbox"/> Acima de R\$ 4.000,00	E-mail	
Tel ()	Grau de Parentesco/Afinidade <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Curador <input type="checkbox"/> Outro: _____	

Centro de Relacionamento com o Cliente - CRC: 0800 281 3005

Atendimento para pessoas com necessidades especiais: acesse o chat online através do site www.riograndeseguradora.com.br.
SAC Capitalização: 0800 286 0109 (exclusivo para informações públicas, reclamações ou cancelamentos de produtos adquiridos pelo telefone).
Ouvidoria Rio Grande Capitalização S/A: 0800 025 1895, de 2ª a 6ª, das 8h às 18h. (É necessário ter o número do protocolo do atendimento anterior).