

Orientações de Preenchimento:



Preenchimento:

Preencha digitalmente o formulário, imprima e assine. Se preferir, 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.
 - Este formulário será válido por **30 dias** após a sua assinatura. Após este prazo o formulário perderá a validade, sendo necessário o envio de novo com data atualizada.
 - O campo de Pessoa Politicamente Exposta obrigatoriamente precisa ser preenchido. A ausência do preenchimento gera pendência, impossibilitando o processamento da solicitação.
 - **Critérios para aceitação:** Se a conta para crédito do resgate, for diferente da conta cadastrada para débito, o formulário somente será aceito se carimbado pelo gerente do banco, reconhecendo a autenticidade da(s) assinatura(s) ou assinaturas autenticadas em cartório.
- Mensagem do carimbo:** Nome e matrícula do gerente e "confere com o original".



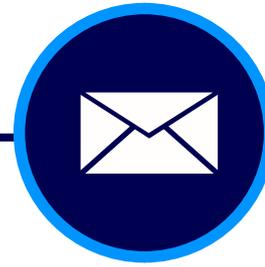
Documentação:

Enviar o formulário e a documentação descrita abaixo:

- Documento de identificação (representante legal).
- CPF (representante legal).
- Atos Constitutivos.
- Ata de Eleição dos Diretores.
- Última alteração contratual.
- Comprovante de endereço da sede com validade de até 180 dias (conta de água, luz ou telefone fixo com data visível e CEP)

Obs.: O endereço do comprovante deve ser igual ao endereço indicado no campo "Dados do Cliente" deste formulário.

- 🔴 **Por deliberação da Rio Grande Capitalização S/A, o formulário poderá ser solicitado, a qualquer momento, via original com firma reconhecida e documentação complementar.**



Formas de envio:

- E-mail: formularioscap@riograndeseguradora.com.br
- Agência Banrisul
- Correios:
Rua Siqueira Campos, 1163 - 6º andar
Porto Alegre - RS / CEP: 90010-001

Obs.: Documentos que exijam reconhecimento de firma devem ser enviados obrigatoriamente pelos correios ou através da agência.

Formas de pagamento:

O pagamento poderá ser realizado através de uma das formas abaixo:

- Conta corrente ou poupança: na conta do responsável/ representante legal, devidamente identificado no formulário.

Prazo de Pagamento: o prazo para crédito do valor está previsto nas Condições Gerais do produto. O crédito será realizado pela Rio Grande Capitalização S/A até o prazo previsto, a contar do dia útil subsequente ao recebimento deste formulário preenchido corretamente e mediante envio da documentação obrigatória solicitada.

Documentação necessária

<p> Verifique abaixo a documentação necessária para resgate através de Procuração:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Documento de identificação (representante legal). • CPF (representante legal). • Comprovante de residência. • Atos Constitutivos. • Ata de Eleição dos Diretores. • Última alteração contratual.
<p> Verifique abaixo a documentação necessária para resgate através de Procuração:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Procuração com autorização para o resgate da capitalização, pública ou particular com firma reconhecida com emissão inferior a 24 meses. • Cópia do documento de identificação e CPF do procurador 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 procurador.
<p> Resgate até R\$ 100.000,00 reais:</p> <ul style="list-style-type: none"> • A Rio Grande Capitalização S/A efetuará o resgate desde que o gerente da agência comprove, através de assinatura e carimbo, que conferiu os documentos.

Dados do Cliente

Razão Social			
CNPJ		Tel ()	Cel ()
Possui E-mail ? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. _____			
Endereço		Número	Complemento
Bairro	Cidade	UF	CEP
1º Representante Legal da Empresa			CPF (somente números)
2º Representante Legal da Empresa			CPF (somente números)
Houve Alteração Contratual <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

Assinale a opção desejada:	<input type="checkbox"/> Solicitação de Resgate para TODOS os títulos
	<input type="checkbox"/> Solicitação de resgate para os títulos INDICADOS
<input type="checkbox"/> Se somente títulos indicados, informe abaixo os números dos títulos a serem resgatados	

Dados para Crédito (Residente no Brasil? Sim Não. País: _____)

<input type="checkbox"/> Conta corrente <input type="checkbox"/> Conta poupança	Nome do Banco	Nº da Agência	Nº da Conta
<input type="checkbox"/> Ordem de pagamento do Banco Banrisul S/A, sacável em qualquer agência no prazo de 90 dias corridos, a contar da disponibilização pela Rio Grande Capitalização S/A			

 Em caso de devolução de crédito em decorrência de fornecimento incorreto ou ausência do preenchimento dos dados bancários, a seguradora se reserva ao direito de efetuar o pagamento por meio de ordem de pagamento no Banco Banrisul S/A.

Dados para Crédito em Conta Corrente no Exterior Exclusivo para Clientes Residentes no Exterior.

Nome do Banco	Número da Conta Corrente	Routing Number	Código Swift
Nome do Titular da Conta			Outros Dados
País			Moeda para Crédito

Responsável pelo Saque

Nome Completo

É obrigatório o preenchimento dos campos Local e Data.

Local: _____ Data: ____/____/____



 Assinatura do 1º Representante Legal da Empresa



 Assinatura do 2º Representante Legal da Empresa



 Assinatura do Gerente de Agência