

Instruções de Preenchimento

1) Documentação necessária para alteração:

PESSOA FÍSICA:

Cópia do documento de identificação e CPF;
Enviar o formulário de alteração de dados cadastrais assinado.

PESSOA JURÍDICA

Cópia do documento de identificação e CPF (do representante da empresa);
Cópia do contrato social/estatuto social e última alteração contratual/ata, se houver;
Cópia do cartão CNPJ (situação cadastral);
Enviar o formulário de alteração de dados cadastrais assinado.

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

2) 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 e 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.

3) Cliente curatelado

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

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

Documentação necessária:

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).

4) 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 uma testemunha.

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".

5) 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.

6) Este formulário será válido por 30 dias após sua assinatura. Caso o protocolo do formulário pela Rio Grande Capitalização S/A seja superior a 30 dias da data da assinatura, o formulário perderá a validade, sendo necessário o envio de novo documento com data atualizada.

Dados do Cliente

Nome Completo/Razão Social	CPF/CNPJ (somente números)
----------------------------	----------------------------

Dados Cadastrais

<input type="checkbox"/> Assinale apenas os dados que deseja alterar. As alterações serão executadas em todos os títulos vinculados ao CPF/CNPJ do cliente.					
NOME					
Nome Completo/Razão Social					
<input type="checkbox"/> RG - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> Para clientes estrangeiros, o passaporte pode ser utilizado como documento de identificação.					
Número	Natureza	Data de Expedição	Órgão Expedidor		
CPF/CNPJ	<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Dependente	SEXO	DATA DE NASCIMENTO		
		<input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino			
<input type="checkbox"/> ENDEREÇO CADASTRAL <input type="checkbox"/> Para alterações de endereço, enviar somente o comprovante (conta de água, luz ou telefone) com data visível e emissão de até 180 dias. Não há a necessidade do envio do formulário.					
Endereço Cadastral			Número	Complemento	
Bairro	Cidade	UF	CEP	País	
<input type="checkbox"/> ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial					
Endereço para Correspondência			Número	Complemento	
Bairro	Cidade	UF	CEP	País	
TELEFONE		CELULAR	E-MAIL		
Tel ()	Cel ()		E-mail		

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).

ESTADO CIVIL	
<input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a)	Nome do(a) Cônjuge

Dados Bancários e/ou Alteração de Pagamento

Assinale a opção desejada:	Alterar os dados abaixo em TODOS os títulos atrelados ao meu CPF.
	Alterar os dados abaixo apenas nos títulos INDICADOS abaixo.
Indique o(s) número(s) do(s) título(s) que deseja alterar:	

DADOS BANCÁRIOS				DATA DE VENCIMENTO DO TÍTULO
Nome do Banco Banrisul	Nº do Banco 041	Nº da Agência	Nº da Conta Corrente/DV	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 25



Dados do Responsável/Representante Legal (caso necessário)

Nome Completo		CPF (somente números)
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"/> Procurador <input type="checkbox"/> Outro: _____	

Solicito as alterações conforme especificado neste formulário.

A Rio Grande Capitalização S/A tratará os dados pessoais informados neste documento em conformidade com toda a legislação de proteção de dados, incluindo, mas não se limitando, à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei n. 13.709/2018). Para mais informações, consulte o Aviso de Privacidade na Área do Cliente. É obrigatório o preenchimento dos campos Local e Data.

Local: _____ Data: ____/____/____

 _____ Assinatura do Cliente	 _____ Assinatura do Responsável Legal (caso necessário)
 _____ Assinatura do 1º Representante Legal da Empresa	 _____ Assinatura do 2º Representante Legal da Empresa
 _____ Assinatura do Gerente de Agência	

As assinaturas dos representantes legais do seguro/beneficiário deverão ser reconhecidas em cartório, por semelhança