

Orientações de Preenchimento:

**Preenchimento:**

Preencha digitalmente o formulário, imprima e assinie. 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.
- A ausência do preenchimento, gera pendência e aumenta o prazo de 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:

Resgate a partir de R\$ 10.000,00:

- Cópia do documento de identificação;
- Cópia do CPF;
- Comprovante de endereço do cliente com validade de até 180 dias (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 data visível e CEP).

Obs.: O endereço do comprovante de residência deve ser igual ao endereço indicado no campo "Dados do Cliente". Na ausência de comprovante de residência em nome do cliente, preencher o Formulário de Declaração de Residência.

Por deliberação da Rio Grande Capitalização S/A, este formulário poderá ser solicitado a qualquer momento, ou seja, a via original com firma reconhecida, juntamente com documentação complementar.

**Formas de envio:**

- **E-mail:** formularioscap@riograndeseguradora.com.br.
- **Agências do 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: Crédito em conta corrente PF do titular do plano ou do responsável/representante legal, devidamente identificado no formulário.

**//// 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 do pai/mãe/tutor, CPF do representante legal, certidão de nascimento do menor e o comprovante de residência do representante legal (vide opções de documentos comprobatórios no campo "Documentação"). Em caso de tutela, apresentar o instrumento de tutela.

**//// Cliente curatelado**

Assinado pelo Representante Legal (curador).

Documentação necessária:

Curador: cópias do 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 (vide opções de documentos comprobatórios no campo "Documentação").

**//// 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 (testemunha, representante legal e representado) que sirva de comprovação das assinaturas e comprovante de residência do representante e representado (vide opções de documentos comprobatórios no campo "Documentação"). Em caso de Procurador, ver instruções em "Procuradores".

**//// Resgate para cliente residente no exterior**

Documentação necessária: cópia da Declaração de Saída Definitiva do País, emitida pela Receita Federal, cópia do comprovante do endereço no exterior (vide opções de documentos comprobatórios no campo "Documentação") e cópia do CPF. Deve ser informada uma conta no Brasil para crédito do valor de Resgate.

Obs.: para clientes residentes nos EUA, deverá ser enviado o formulário de Declaração de Cidadão Americano Residente nos EUA.

**//// 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.

**//// 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.

**//// Imposto de Renda**

Caso o valor de resgate seja superior à soma das parcelas pagas haverá incidência de IMPOSTO DE RENDA sobre a diferença do valor de resgate e da soma das parcelas pagas, conforme a legislação em vigor. Os resgates por residentes no exterior serão duplamente tributados caso não haja acordo entre os países.

Dados do Cliente

Nome Completo		CPF (somente números)	
Possui E-mail ? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. _____		Tel ()	Cel ()
Endereço		Número	Complemento
Bairro	Cidade	UF	CEP

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

A Rio Grande Capitalização 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.

Local: _____

Data: ____ / ____ / ____



Assinatura do Cliente



Assinatura do Gerente de Agência


 Assinatura do Responsável/Representante Legal
(caso necessário)

Declaração de Residência

Esta declaração deverá ser assinada caso o cliente não tenha comprovante de residência em seu nome.

Endereço		Número	Complemento
Bairro	Cidade	UF	CEP

Dados do Responsável/Representante Legal (caso necessário)

Nome Completo	CPF (somente números)
Possui E-mail ? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. _____	
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: _____

Eu, acima identificado, declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência na Rio Grande Capitalização S/A, que resido no endereço acima. Os dados constantes desta Declaração, são de minha inteira responsabilidade, tendo ciência de que qualquer informação ou declaração inexata poderá sujeitar-me às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável. A Rio Grande Capitalização 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.

Local: _____



Assinatura do Cliente

Data: ____ / ____ / ____



Assinatura do Responsável/Representante Legal
(caso necessário)