

Orientações de preenchimento:

1 - Documentação necessária para alteração

Pessoa Física

- Cópia do documento de identificação,
- Certidão de casamento ou averbação da separação, divórcio ou óbito.

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 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, certidão de nascimento do menor e/ou documento legal que comprove a responsabilidade sobre o menor e o comprovante de residência do representante legal (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).



3 - Cliente curatelado

Assinado pelo Representante Legal (curador).

- **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 do curador:** cópias do documento de identificação e 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, desde que não sejam propagandas – com prazo de emissão não superior a 180 dias).

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 duas testemunhas.
- **Sem coleta de impressão digital:** assinado pelo Representante Legal (Procurador).
- **Documentação necessária:** cópias do documento de identificação e CPF de todos os envolvidos (testemunha, representante legal e representado) que sirva de comprovação das assinaturas e comprovante de residência do representante legal e do representado (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). 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 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 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 (é obrigatório o preenchimento de todos os campos)



Nome completo/Razão social:

CPF / CNPJ (somente números):

Dados Cadastrais (Preencha apenas os dados que deseja alterar. As alterações serão executadas em todos os títulos vinculados ao CPF/CNPJ do cliente)

Nome completo/Razão Social:

Nome social completo:

Nome que respeita a identidade de gênero da pessoa e pelo qual ela é identificada, diferindo do nome de registro. Preenchimento não obrigatório.

RG - Documento de identificação (Para clientes estrangeiros, o passaporte pode ser utilizado como documento de identificação)

Número: Natureza: Data de expedição: Órgão expedidor:

CPF / CNPJ (somente números):

Sexo:

Data de nascimento:

Titular

Dependente

Masculino

Feminino

Endereço cadastral (Para alterações de endereço, enviar somente o comprovante (conta de água, luz ou telefone) com data visível e validade de até 180 dias. Não há a necessidade do envio do formulário)

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

País:





Endereço para correspondência		Residencial	Comercial		
Endereço:		Número:	Complemento:		
Bairro:		Cidade:	UF:	CEP:	País:
Telefone 1:	Telefone 2:	E-mail:			
Estado civil:	Nome do(a) Cônjuge:				
Solteiro(a)	Casado(a)	Separado(a)	Divorciado(a)	Viúvo(a)	



Dados Bancários e Alteração de Pagamento (Crédito e Débito)

ASSINALE A OPÇÃO DESEJADA:

Alterar os dados abaixo em **TODOS** os títulos atrelados ao meu CPF.

Alterar os dados abaixo apenas nos títulos **INDICADO(S)** abaixo.

Indique o(s) número(s) do(s) título(s) que deseja alterar:

Dados bancários:

Nome do banco:	Nº do banco:	Nº da agência:	Nº da conta corrente/DV:	Data de Vencimento:
Banrisul	041			01 09 17 25



Dados do Responsável/Representante Legal (caso necessário)

Nome completo: _____ **CPF (somento números):** _____

Telefone: _____ **E-mail:** _____

Grau de parentesco/Afinidade

Pai **Mãe** **Tutor** **Curador** **Procurador** **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.

Conforme medida provisória nº 2.200-2/2001 o formulário poderá ser assinado digitalmente Conforme medida provisória nº 2.200-2/2001 o formulário poderá ser assinado digitalmente em conformidade com o padrão ICP-Brasil ou pelo Gov.br. Para consultar a relação das autoridades certificadoras e de registro, acesse o seguinte endereço: www.iti.gov.br/icp-brasil/estrutura.

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 representante legais do segurado/beneficiário deverão ser reconhecidas em cartório, por semelhança.