

ASSINALE UMA DAS OPÇÕES ABAIXO:

As instruções estão no verso do formulário (não serão acatados formulários com rasura)

Previdência Seguro

Dados do participante/segurado

Nome completo

CPF (somente números)

Estado civil:

Solteiro(a) Casado(a) Separado(a) Víuvo(a)

Deixou o companheiro(a)?

Não Sim. Qual data de início da união estável?

Nome do cônjuge/companheiro(a)

O segurado deixou bens particulares?
(adquiridos antes do casamento ou união estável)

Não Sim

Deixou filhos?

Não Sim. Quantidade total:

Deixou mãe viva?

Não Sim

Deixou pai vivo?

Não Sim

Dados dos herdeiros legais

(caso tenha um número maior de herdeiros, preencher outro formulário)

Nome completo

Grau de parentesco

Data de nascimento

Nome completo

Grau de parentesco

Data de nascimento

Nome completo

Grau de parentesco

Data de nascimento

Nome completo

Grau de parentesco

Data de nascimento

Dados do responsável pelas informações declaradas (deverá ser um dos herdeiros legais identificados neste formulário ou do representante legal)

Nome completo

CPF (somente números)

Telefone

E-mail

Grau de parentesco/Afinidade

Pai Mãe Tutor Curador Outro:

Estou ciente de que 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; a Rio Grande Seguros e Previdência 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 para mais informações sobre a proteção dos dados pessoais, basta acessar o Aviso de Privacidade disponível na área do cliente. Declaro expressamente perante a Rio Grande Seguros e Previdência S/A, sob a pena de responder civil e criminalmente pela inveracidade das informações prestadas, que a(s) pessoa(s) identificada(s) acima é(são) o(s) único(s) Herdeiro(s) Legal(is) do participante/segurado, devendo receber a indenização da Previdência/Seguro, nos termos do(s) certificado(s) ou apólice(s)/proposta(s) em referência. A Seguradora realizará o pagamento decorrente da morte do participante/segurado, no certificado ou apólice/proposta em que ele fazia parte, a quem quer que seja e a que título for.

É obrigatório o preenchimento dos campos Local e Data.

Local:

Data:

Assinatura do Representante/responsável legal

Assinatura do declarante
(com firma reconhecida)

Assinatura da testemunha
(com firma reconhecida e somente na assinatura a rogo)

Orientações de preenchimento:

1 - O preenchimento dos campos de canais de comunicações (telefone e e-mail) são obrigatórios, pois estes são os principais meios de comunicação no andamento do processo. Fique atento as chamadas.

2 - Herdeiro 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, 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

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: 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: cópias do documento de identificação, 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.

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 - As assinaturas deverão ser reconhecidas em cartório, por semelhança ou autenticidade (reconhecimento de firma).

7 - Conforme medida provisória n o 2.200-2/2001, o formulário poderá ser assinado digitalmente.

O Gov.br é uma plataforma de serviços digitais gratuita que permite assinaturas eletrônicas, sendo uma alternativa válida conforme normas estabelecidas. Acesse o link Assinatura Eletrônica — Governo Digital (www.gov.br) e fique por dentro. Assim como o Gov.br, o formulário poderá ser assinado digitalmente também em conformidade com o padrão ICP-Brasil.