

Assinale uma das opções abaixo

 Previdência Seguro

Instruções de Preenchimento

1) Herdeiro menor de idade:

Menor de 16 anos: assinado pelo Representante Legal.

Maior de 16 e menor de 18 anos: assinado pelo Cliente junto com o Representante Legal.

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.

2) Herdeiro interditado:

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

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

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).

Tutor: cópia do documento de identificação, CPF e o instrumento de tutela.

3) Herdeiro 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".

4) 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 por autenticidade.

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 validade de até 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.

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


Dados do Participante/Segurado


Nome Completo			CPF
Data do óbito	Deixou Bens? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Estado Civil <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Separado/Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo	Deixou Companheiro (a) <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Desde ____ / ____ / ____
Nome do Cônjuge/Companheiro(a)			


Declaração


Declaro expressamente perante a Icatu Seguros S/A, sob a pena de responder civil e criminalmente pela inveracidade das informações prestadas, que a(s) pessoa(s) identificada(s) abaixo 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 de acordo com as informações prestadas abaixo, ficando isenta de toda e qualquer responsabilidade em efetuar qualquer outro 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.


Dados dos Herdeiros Legais

Nome Completo		Grau de Parentesco/Afinidade ¹	
Nº do Documentação de Identificação ²	Órgão Expedidor	CPF	
Endereço		Número	Complemento
Bairro	Cidade	UF	CEP
Tel ()	Cel ()	E-mail	
Local	Data	Assinatura 	

Nome Completo		Grau de Parentesco/Afinidade ¹	
Nº do Documentação de Identificação ²	Órgão Expedidor	CPF	
Endereço		Número	Complemento
Bairro	Cidade	UF	CEP
Tel ()	Cel ()	E-mail	
Local	Data	Assinatura 	

Nome Completo		Grau de Parentesco/Afinidade ¹	
Nº do Documentação de Identificação ²	Órgão Expedidor	CPF	
Endereço		Número	Complemento
Bairro	Cidade	UF	CEP
Tel ()	Cel ()	E-mail	
Local	Data	Assinatura 	

Nome Completo		Grau de Parentesco/Afinidade ¹	
Nº do Documentação de Identificação ²	Órgão Expedidor	CPF	
Endereço		Número	Complemento
Bairro	Cidade	UF	CEP
Tel ()	Cel ()	E-mail	
Local	Data	Assinatura 	

Nome Completo		Grau de Parentesco/Afinidade ¹	
Nº do Documentação de Identificação ²	Órgão Expedidor	CPF	
Endereço		Número	Complemento
Bairro	Cidade	UF	CEP
Tel ()	Cel ()	E-mail	
Local	Data	Assinatura 	

1- No campo Grau de Parentesco/Afinidade indicar o grau de relacionamento (amigo, companheiro, etc.) ou parentesco do Beneficiário.

2- Estrangeiro poderá utilizar o passaporte como documento de identificação. Menor de idade (sem documento de identificação); poderá utilizar a certidão de nascimento.