

DADOS DO SEGURADO

Nome

CPF

Estado Civil

 Solteiro Casado Viúvo União Estável

Endereço

Número

Complemento

Bairro

CEP

Cidade

Estado

Parentesco com o segurado

 Pai Mãe Filho(a) Cônjuge Companheiro(a) Irmão(ã) Avô(ó) Neto(a) Sobrinho(a)

ASSUMO, NESTE ATO, O COMPROMISSO DE PRESTAR INFORMAÇÕES CORRETAS E VERDADEIRAS E A RESPONSABILIDADE DE REPARAR DIRETAMENTE OS DANOS CAUSADOS A EVENTUAL HERDEIRO PREJUDICADO SE PORVENTURA AS INFORMAÇÕES FOREM PRESTADAS INCORRETAMENTE E DECLARO QUE O(S) HERDEIRO(S) LEGAL(IS) DO SEGURADO É(SÃO) O(S) INFORMADOS(S) A SEGUIR:

Deixa Filhos: SIM NÃO / Deixa Companheiro(a): SIM NÃO

Nome	E-mail	Parentesco com o Segurado	CPF	Data de Nascimento

CASO A SEGURADORA VENHA A SER OBRIGADA POSTERIORMENTE A EFETUAR PAGAMENTO A HERDEIROS POR MIM OMITIDOS NESTA DECLARAÇÃO, ASSUMO A OBRIGAÇÃO DE RESTITUIR OS VALORES PAGOS INCORRETAMENTE A MIM E AOS DEMAIS HERDEIROS INDICADOS, ACRESCIDOS DA CORREÇÃO MONETÁRIA E JUROS, VALENDO ESTE DOCUMENTO COMO TÍTULO EXECUTIVO.

NAS DECLARAÇÕES A ELE RELACIONADAS; QUE O PREENCHIMENTO INCORRETO, A OMISSÃO OU INSERÇÃO DE INFORMAÇÕES NÃO VERDADEIRAS NESTE DOCUMENTO PODERÃO TRAZER PREJUÍZOS A TERCEIROS E QUE EVENTUAIS PREJUÍZOS DEVERÃO SER SUPORTADOS EXCLUSIVAMENTE POR MIM.

DECLARO QUE SEI QUE A UNIÃO ESTÁVEL É CONFIGURADA PELA CONVIVÊNCIA PÚBLICA ENTRE DUAS PESSOAS, COM RELAÇÃO DURADOURA E CONTÍNUA, COM FINS DE CONSTITUIÇÃO DE FAMÍLIA.

DECLARO QUE SEI QUE OS HERDEIROS LEGAIS SEGUEM A ORDEM DE VOCAÇÃO HEREDITÁRIA DISPOSTA NO CÓDIGO CIVIL.

_____, de _____ de 20____

Local e data

Assinatura do Declarante
(Com firma reconhecida pelo cartório)

NECESSARIAMENTE DUAS TESTEMUNHAS COM FIRMAS RECONHECIDAS EM CARTÓRIO

Nome Completo:	CPF/MF:	Ass:
Nome Completo:	CPF/MF:	Ass: