

ASSINALE UMA DAS OPÇÕES ABAIXO:

Previdência

Seguro

Dados do participante/segurado sinistrado

Nome completo

CPF (somente números)

Assinale a opção desejada

Liberar reserva de TODOS os certificados que sou beneficiário

Liberar reserva dos certificados INDICADOS abaixo:

Indique o(s) número(s) do(s) certificado(s) ou proposta(s) que deseja resgatar

Dados do beneficiário (No campo Afinidade, indicar o grau de relacionamento (amigo, companheiro, etc) ou parentesco do beneficiário)

Nome completo

Data de nascimento

CPF (somente números)

E-mail

Grau de parentesco/Afinidade

Nacionalidade

Residente no Brasil?

Sim

Não. País:

Declaro, sob as penas da lei, e para fins de prova de residência na Icatu, que resido no endereço abaixo:

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Cidade

UF

CEP

Telefone

Celular

Dados bancários do participante/segurado/beneficiário (em caso de crédito em conta corrente ou poupança)

CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA

Nesse sentido, após realização do pagamento no valor contratado e na forma acima por mim escolhida, outorgo à Icatu, nos termos dos artigos 319 e 320 do Código Civil, quitação plena, geral, irrevogável e irrevogável do valor recebido, para nada mais reclamar, a que título e em que tempo for isentando-a de qualquer responsabilidade no cumprimento de minha solicitação.

Formalize a minha opção pelo regime REGRESSIVO (preenchimento exclusivo para participantes com plano de Previdência Privada)

Sim

Não

Caso tenha assinalado a opção "Sim" no campo acima, formalizo minha opção pelo Regime de Tributação Regressivo por meio deste Termo, conforme previsto no § 8º do art. 1º da Lei no 11.053, de 29 de dezembro de 2004. Declaro estar ciente de que esta escolha é irrevogável e de que a alteração poderá ser indeferida caso não esteja em conformidade com as disposições da referida Lei.

Nº e Nome do Banco

Nº da Agência - Dígito e Nome da Agência

Nº da Conta Corrente ou Poupança/ DV

CPF do

Participante/segurado

Beneficiário

• O crédito somente será realizado na conta corrente ou poupança do participante/segurado/beneficiário. **Não serão aceitas conta corrente ou poupança de terceiros ou pessoa jurídica**, exceto em caso de pagamento para menores de 16 anos, onde é admitida indicação de conta corrente ou poupança de titularidade do representante legal.
• Anexar a este formulário qualquer documento comprobatório dos dados bancários informados.

Em caso de conta corrente no exterior, preencher os campos abaixo:

Routing number

Código swift

Outros dados

País

Moeda para Crédito

Dados do responsável/representante legal (caso necessário)

Nome completo

CPF (somente números)

Telefone

E-mail

Grau de parentesco/Afinidade

Pai

Mãe

Tutor

Curador

Procurador

Outro:

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. Autorizo a Icatu, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 42.283.770/0001-39, empresa emitente do(s) mencionado(s). Certificado(s), a efetuar o pagamento da minha cota parte no capital segurado, devidamente atualizado.

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 Icatu 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.

Conforme medida provisória no 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.

É obrigatório o preenchimento dos campos Local e Data.

Local:

Data:

Assinatura do Participante/Segurado/Beneficiário

Assinatura do Responsável Legal (quando necessário)

Assinatura da testemunha (quando necessário)

Assinatura da testemunha (quando necessário)

Nome

CPF (somente números)

Nome

CPF (somente números)

Orientações de preenchimento:

1 - 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, 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.

2 - 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).

3 - 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.

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.

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.

5 - Acesso: portal.icatuseguros.com.br e consulte os documentos que deverão ser anexados a este formulário.

6 - Crédito de sinistro para cliente no exterior (residente ou não residente)

- **Documentação necessária:** cópias da Declaração de Saída Definitiva do País, emitida pela Receita Federal; do comprovante do endereço atual; documento de identificação; CPF e o formulário de Resgate.

Obs1.: Para todos os clientes residentes no exterior, conforme as determinações da Instrução Normativa SRF no 208/2002, a comunicação de saída definitiva deverá ser encaminhada a fim de evitar pendências tributárias e cadastrais junto à Receita Federal Brasileira. Os resgates de clientes residentes no exterior podem ser duplamente tributados caso não haja acordo entre os países.

Obs2.: Para clientes residentes nos EUA, deverá ser enviado o formulário Declaração de Cidadão Americano Residente nos EUA.

IMPORTANTE: Nos países que possuem acordo para evitar a dupla tributação, deverá ser requerido a compensação do imposto pago no Brasil, no seu país de origem.

Obs3.: Os valores pagos, empregados ou remetidos a clientes ou beneficiários domiciliados no exterior, a título de benefício ou com valores correspondentes ao resgate de contribuições, nos planos de PGBL, serão tributados exclusivamente na fonte à alíquota de 25 %, por se tratar de rendimento de trabalho. Para planos do tipo VGBL (que entram na categoria de seguro de vida com cláusula de cobertura por sobrevivência), o imposto será tributado exclusivamente na fonte à alíquota de 15 %, exceto no caso de ser um país com tributação favorecida, onde a alíquota passa para 25%.

7 - 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.