

As instruções estão no verso do formulário

Assine uma das opções abaixo:

Previdência

Vida

Dados do participante/segurado

Nome completo

CPF (somente números)

Estado Civil

Deixou companheiro(a)?

Solteiro(a)

Casado(a)

Separado(a) / Divorciado(a)

Viúvo(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)

Deixou filhos?

Deixou mãe viva?

Deixou pai vivo?

Não

Sim

Não

Sim. Quantidade Total:

Não

Sim

Não

Sim

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

Nome completo

Grau de Parentesco/afinidade

Data de nascimento

Nome completo

Grau de Parentesco/afinidade

Data de nascimento

Nome completo

Grau de Parentesco/afinidade

Data de nascimento

Nome completo

Grau de Parentesco/afinidade

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 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.

Declaro expressamente perante a Icatu, 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 de acordo com as informações prestadas acima, 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.

É obrigatório o preenchimento dos campos Local e Data.

Local:

Data:

Assinatura do Representante/responsável legal

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

Assinatura do Declarante
(com firma reconhecida)

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 - Herdeiro 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 - 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:** 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 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.