

Atenção: A declaração deverá ser feita preferencialmente pelos herdeiros do Segurado e estes poderão também figurar como testemunhas.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS

Declaro para os devidos fins e efeitos de direitos, sob as penas da lei, de livre e espontânea vontade e sem ser coagidos, que (nome) _____

brasileiro(a), portador do R.G. n° _____ C.P.F. n° _____ - _____, faleceu no dia _____, no estado civil _____ (verificar em qual desses estados civis a vítima faleceu: separado(a) judicialmente, solteiro(a) ou viúvo(a)), deixando como único(s) herdeiro(s):

1º) _____, na qualidade de (_____),

2º) _____, na qualidade de (_____),

(Caso haja mais que dois herdeiros a serem mencionados, favor especificar no campo "observações" ao final).

Os abaixo firmam sua responsabilidade, tanto na esfera administrativa como na judiciária, por eventuais herdeiros que possam surgir como beneficiários(as) do Seguro de Vida/Acidentes Pessoais deixado pelo falecido acima mencionado.

DADOS DO DECLARANTE

NOME COMPLETO DO DECLARANTE	CPF	RG
-----------------------------	-----	----

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE

Por ser a expressão da verdade firmam a presente juntamente com duas testemunhas abaixo qualificadas.

DADOS DA(S) TESTEMUNHA(S)

NOME COMPLETO DA TESTEMUNHA (1)		NOME COMPLETO DA TESTEMUNHA (2)	
CPF	RG	CPF	RG

LOCAL E DATA

LOCAL E DATA

ASSINATURA DA TESTEMUNHA (1)

ASSINATURA DA TESTEMUNHA (2)

OBSERVAÇÕES:

RECONHECER FIRMA DAS TESTEMUNHAS