

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS

✓ INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

Nos seguros de vida, caso o segurado não indique beneficiários, a indenização será paga com base no artigo 792 do código Civil Brasileiro, abaixo transcrito:

“Art. 792. Na falta de indicação da pessoa ou beneficiário, ou se por qualquer motivo não prevalecer a que for feita, o capital segurado será pago por metade ao cônjuge não separado judicialmente, e o restante aos herdeiros do segurado, obedecida a ordem de vocação hereditária:

Sendo:

- I- Aos descendentes (filhos);*
- II- Aos ascendentes (pais);*
- III- Ao cônjuge sobrevivente;*
- IV- Aos colaterais (irmãos).*

✓ INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO:

Casado(a) legalmente com filhos: Preenchem a declaração o cônjuge e os filhos;

Companheiro(a) e filhos: Preenchem a declaração o(a) companheiro(a) e os filhos.

Companheiro(a) e sem filhos: Preenchem a declaração o(a) companheiro(a) e os pais;

Solteiro(a) e com filhos: a declaração deve ser preenchida exclusivamente pelos filhos;

Solteiro(a) e sem filhos: preenchem a declaração os pais;

Solteiro(a), sem companheira, sem filhos e pais falecidos em data anterior ao segurado(a) : preenchem os avós, se falecidos, preenchem os irmãos.

Para o cônjuge, legalmente casado acompanha a declaração a Certidão de casamento com data atualizada, extraída após o óbito do(a) segurado(a);

Para o(a) companheiro(a) também deve ser preenchida a declaração de convivência marital/união estável;

Na hipótese do(s) herdeiro(s) menor(es) de idade, o responsável legal assina por ele(s)

Caso necessário, utilizar mais de um formulário para relacionar todos os herdeiros

Todas as assinaturas deverão ter firma reconhecida em cartório por autenticidade

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS

Declaro(amos), sob as penas da lei, que o segurado(a) _____, inscrito(a) no CPF nº _____, estado civil de _____ faleceu em ____/____/____ deixando como único(s) herdeiro(s) o(s) abaixo relacionados:

Declaro(amos) ainda, estar ciente de que na hipótese de virem a surgir outro(s) herdeiro(s) do falecido não relacionado na presente declaração me (nos) responsabilizo (amos) pelo pagamento da parte a que este(s) caberia e ressarcirei à Previsul dos prejuízos dela decorrentes, sem prejuízo das penas a que estarei sujeito por infração do art. 299 do Código Penal Brasileiro

Local e data: _____, ____/____/____

1º Herdeiro

Nome: _____ Data de nascimento: _____

CPF: _____ Parentesco: _____

Assinatura/Reconhecimento de firma por autenticidade

2º Herdeiro

Nome: _____ Data de nascimento: _____

CPF: _____ Parentesco: _____

Assinatura/Reconhecimento de firma por autenticidade

3º Herdeiro

Nome: _____ Data de nascimento: _____

CPF: _____ Parentesco: _____

Assinatura/Reconhecimento de firma por autenticidade

4º Herdeiro

Nome: _____ Data de nascimento: _____

CPF: _____ Parentesco: _____

Assinatura/Reconhecimento de firma por autenticidade