

DECLARAÇÃO DE FILHOS E DE VIDA MARITAL

Declaramos, sob as penas da lei, que o(a) segurado(a) _____, brasileiro(a), estado civil _____, portador (a) do RG nº _____ e CPF nº _____, falecido em _____, enquadra-se nas alternativas abaixo:

QUANTO À VIDA MARITAL

Conviveu maritalmente, como se esposo(a) fosse com o(a) Sr.(a) _____ desde o ano de _____ até a data de seu falecimento;

Não convivia maritalmente com ninguém à época do falecimento.

QUANTO AOS FILHOS

Não deixou filhos;

Possuía os seguintes filhos (as) (vivos ou falecidos):

Nome	Data de Nascimento	Nome do Pai/Mãe
Nome	Data de Nascimento	
Nome	Data de Nascimento	
Nome	Data de Nascimento	
Nome	Data de Nascimento	

Local e data: _____, ____/____/____

Declarante: _____

CPF: _____

Declarante: _____

CPF: _____

Atenção: A declaração deverá ser feita por terceiros não interessados no seguro e possuir reconhecimento de firma em cartório por autenticidade.