|  |
| --- |
| **DADOS DO SEGURADO** |
| Declara-se para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penas da lei, o falecimento de: |
| **Nome:**       |
| **CPF:**       -    | **RG:**       -    | **Data de falecimento:**      |
| **Nacionalidade:**       | **Estado civil:**       |
| **O segurado sinistrado faleceu e:**[ ]  não deixou companheiro(a) [ ]  deixou companheiro(a) [ ]  não deixou filho(s) [ ]  deixou filho(s) |
| **DADOS DO CONJUGE** |
| Declaramos ainda, que o segurado vivia maritalmente até o seu falecimento, sendo esta convivência pública, continua e duradoura estabelecida nos termos do artigo 1.723 do Código Civil e § 3º do artigo 226 da Constituição Federal de 1988, sem qualquer tipo de impedimento legal previsto no artigo 1.521 do Código Civil. |
| **Nome:**        |
| **CPF:**       -    | **RG:**       -    | **Conjuge desde:**       |
| **DADOS DOS HERDEIROS** |
| Declaramos como únicos herdeiros legais os que abaixo firmam e assumem, solidariamente, a responsabilidade administrativa e judiciária, por eventuais herdeiros que possam surgir como beneficiários (as) do seguro: Escolher um item. |
| **Nome:**       |
| **CPF:**       -    | **RG:**       -    | **Grau de parentesco:**       |
| **Endereço:**       |
| **Bairro:**      | **CEP:**      -     | **Cidade:**      | **UF:**     |
| **Data de Nascimento:**      | **Telefone:**         -     | **E-mail:**       |
| **Assinatura:**  |
|  |
| **Nome:**       |
| **CPF:**       -    | **RG:**       -    | **Grau de parentesco:**       |
| **Endereço:**       |
| **Bairro:**      | **CEP:**      -     | **Cidade:**      | **UF:**     |
| **Data de Nascimento:**      | **Telefone:**         -     | **E-mail:**       |
| **Assinatura:**  |
|  |
| **Nome:**       |
| **CPF:**       -    | **RG:**       -    | **Grau de parentesco:**       |
| **Endereço:**       |
| **Bairro:**      | **CEP:**      -     | **Cidade:**      | **UF:**     |
| **Data de Nascimento:**      | **Telefone:**         -     | **E-mail:**       |
| **Assinatura:**  |
|  |
| **Nome:**       |
| **CPF:**       -    | **RG:**       -    | **Grau de parentesco:**       |
| **Endereço:**       |
| **Bairro:**      | **CEP:**      -     | **Cidade:**      | **UF:**     |
| **Data de Nascimento:**      | **Telefone:**         -     | **E-mail:**       |
| **Assinatura:**  |
| **TESTEMUNHAS** |
| **Nome:**       |
| **CPF:**       -    | **RG:**       -    |
| **Endereço:**       |
| **Bairro:**      | **CEP:**      -     | **Cidade:**      | **UF:**     |
| **Assinatura:**  |
|  |
| **Nome:**       |
| **CPF:**       -    | **RG:**       -    |
| **Endereço:**       |
| **Bairro:**      | **CEP:**      -     | **Cidade:**      | **UF:**     |
| **Assinatura:**  |
| Por ser expressão da verdade, sem qualquer tipo de vício da vontade ou consentimento, assumem a responsabilidade pelas informações prestadas com o encargo de responderem perante outros dependentes ou interessados que possam reclamar o pagamento da indenização do seguro contratado junto a SOMPO Seguros S.A.Declaramos ciência de que, caso esta declaração não traduza a verdade, teremos de ressarcir o valor recebido, sem prejuízo das penas previstas em lei, além de responder criminalmente por infração do artigo 299 do Código Penal.De acordo com o que estabelece o artigo 792 e os artigos 1829 a 1844 do Código Civil em vigor, a sucessão legal dar-se-á na seguinte ordem:1ºs Herdeiros - Descendentes (filhos, netos, bisnetos), em concorrência com o cônjuge sobrevivente quando o segurado for casado pelo regime de comunhão parcial e houver deixado bens. Na falta de descendentes:2ºs Herdeiros - Ascendentes (pais, avós, bisavós), em concorrência com o cônjuge sobrevivente. Na falta de ascendentes:3ºs Herdeiros - Cônjuge ou companheiro(a) sobrevivente. Na falta de cônjuge ou companheiro(a):4ºs Herdeiros - Colaterais (irmãos, sobrinhos, primos, tios). Na falta de colaterais:5ºs Herdeiros - Município, Distrito Federal, União.Observações:1) Todos deverão assinar e anexar cópia do RG e ou Certidão de Nascimento e CPF.2) Sendo o herdeiro menor de idade, a declaração deve ser assinada pelo seu representante legal.3) Reconhecer firma de todas as assinaturas. |