

O PREENCHIMENTO DESTES FORMULÁRIO É PARTE INTEGRANTE DO PROCESSO DE DEVOLUÇÃO DE PRÊMIOS ACIMA DE R\$ 10.000,00, CONFORME ESTABELECE A CIRCULAR SUSEP 445/2012. O CONTEÚDO DA CIRCULAR PODE SER CONSULTADO NA ÍNTEGRA NO ENDEREÇO: [HTTP://WWW2.SUSEP.GOV.BR/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636](http://www2.susep.gov.br/biblioteca/web/docoriginal.aspx?tipo=1&codigo=29636)

DADOS DO FAVORECIDO

NOME

PROFISSÃO**

E-MAIL

(DDD) TELEFONE**

FAIXA DE RENDA MENSAL**

SEM RENDA ATÉ 2.500 DE 2.500,01 A 5.000,00 DE 5.000,01 A 10.000,00 ACIMA DE 10.000,00**ENQUADRAMENTO COMO PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE (PEP)***

EM CASO DE RELACIONAMENTO PRÓXIMO COM PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE, INFORMAR OS DADOS DO PEP*

PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE?

 SIM NÃO RELACIONAMENTO PRÓXIMO

SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE

GRAU DE RELACIONAMENTO

 PAI / MÃE FILHO (A) CÔNJUGE ENTEADO (A) COMPANHEIRO (A) OUTROS: _____

CPF

INFORMAR A ORIGEM DOS RECURSOS: (SOMENTE SE FOR PEP CASO A INDENIZAÇÃO FOR SUPERIOR A R\$ 10.000,00)

 SALÁRIO/PRÓ-LABORE APLICAÇÕES FINANCEIRAS: Posição Acionária Saldo em Conta Aplicações Financeiras Cotas de Fundos CDB Previdência Títulos públicos Poupança Outros COMISSÕES HERANÇA BENS IMÓVEIS: Imóvel Residencial Imóvel Comercial Imóvel Locado Imóvel Rural Terreno APOSENTADORIA

*PEP - SIGLA UTILIZADA PARA SE REFERIR ÀS PESSOAS EXPOSTAS POLITICAMENTE, DO INGLÊS *POLITICALLY EXPOSED PERSON*, EXPRESSÃO UTILIZADA PARA SE REFERIR A PESSOAS QUE OCUPAM OU TENHAM OCUPADO, NOS ÚLTIMOS 5 ANOS, CARGO POLÍTICO OU POSIÇÃO RELEVANTE EM EMPRESAS PÚBLICAS OU PÚBLICO-PRIVADAS, NO BRASIL OU NO EXTERIOR. CONSIDERA-SE COM RELACIONAMENTO PRÓXIMOS ÀS PEP'S SEUS PARENTES, SÓCIOS OU REPRESENTANTES.

** PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO NOS CASOS DE PEP E/OU PESSOA NÃO RESIDENTE NO BRASIL.

DEVE SER ANEXADA A ESTE FORMULÁRIO UMA CÓPIA SIMPLES DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- CPF OU CNH;

- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.

NOS CASOS DE PEP E/OU PESSOA NÃO RESIDENTE NO BRASIL, ALÉM DOS DOCUMENTOS LISTADOS ACIMA, ENTREGAR CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- NÚMERO DE TELEFONE E CÓDIGO DE DISCAMAGEM DIRETA À DISTÂNCIA - DDD, SE HOUVER (PODE SER COMPROVADA ATRAVÉS DE CONTA DO TELEFONE FIXO/CELULAR);

- PATRIMÔNIO ESTIMADO OU FAIXA DE RENDA MENSAL (PODE SER COMPROVADA ATRAVÉS DO HOLLERIT OU DA DECLARAÇÃO DO I.R.);

- PROFISSÃO (PODE SER COMPROVADA ATRAVÉS DO HOLLERIT).

OBS: O PREENCHIMENTO DESTES FORMULÁRIO NÃO IMPLICA EM RECONHECIMENTO DA SEGURADORA AO PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO, O QUAL DEPENDE DA ANÁLISE DO SINISTRO E DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA.

 NÃO DESEJO PRESTAR AS INFORMAÇÕES ACIMA NÃO DESEJO ENTREGAR CÓPIA DOS DOCUMENTOS ACIMA

DATA

NOME

ASSINATURA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL*

* Para os casos de beneficiários entre 16 e 18 anos, que receberão assistidos por seus representantes legais