



**Nome completo** **CPF** (somente números) **Data de nascimento** **Grau de parentesco/afinidade** **Participação em %**

**Forma de recebimento do saldo da reserva matemática de benefícios a conceder** (Esta opção é válida somente para certificados/propostas de Previdência)

Pagamento único Renda mensal por prazo certo de anos.

**Nome completo** **CPF** (somente números) **Data de nascimento** **Grau de parentesco/afinidade** **Participação em %**

**Forma de recebimento do saldo da reserva matemática de benefícios a conceder** (Esta opção é válida somente para certificados/propostas de Previdência)

Pagamento único Renda mensal por prazo certo de anos.



**Nome completo** **CPF** (somente números) **Data de nascimento** **Grau de parentesco/afinidade** **Participação em %**

**Forma de recebimento do saldo da reserva matemática de benefícios a conceder** (Esta opção é válida somente para certificados/propostas de Previdência)

Pagamento único Renda mensal por prazo certo de anos.

**Nome completo** **CPF** (somente números) **Data de nascimento** **Grau de parentesco/afinidade** **Participação em %**

**Forma de recebimento do saldo da reserva matemática de benefícios a conceder** (Esta opção é válida somente para certificados/propostas de Previdência)

Pagamento único Renda mensal por prazo certo de anos.

**Nome completo** **CPF** (somente números) **Data de nascimento** **Grau de parentesco/afinidade** **Participação em %**

**Forma de recebimento do saldo da reserva matemática de benefícios a conceder** (Esta opção é válida somente para certificados/propostas de Previdência)

Pagamento único Renda mensal por prazo certo de anos.

**Dados do responsável/representante legal** (caso necessário)

**Nome completo**



**E-mail** **CPF** (somente números) **Telefone**

**Grau de parentesco/Afinidade**

Pai Mãe Tutor Curador Procurador Outro:

A Icatu tratará os dados pessoais informados neste documento em conformidade com toda a legislação de proteção de dados, incluindo, mas não se limitando, à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei n. 13.709/2018). Para mais informações, consulte o Aviso de Privacidade na Área do Cliente. Conforme medida provisória no 2.200-2/2001, o formulário poderá ser assinado digitalmente. O Gov.br é uma plataforma de serviços digitais gratuita que permite assinaturas eletrônicas, sendo uma alternativa válida conforme normas estabelecidas. Acesse o link [Assinatura Eletrônica – Governo Digital \(www.gov.br\)](http://www.gov.br) e fique por dentro. Assim como o Gov.br, o formulário poderá ser assinado digitalmente também em conformidade com o padrão ICP-Brasil.

É obrigatório o preenchimento dos campos Local e Data.

**Local:**

**Data:**

Assinatura do Cliente

Assinatura do Responsável Legal (caso necessário)

**SAC (exclusivamente para informações públicas, contestações, reclamações ou cancelamentos):** 0800 286 0110, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h e sábados, domingos e feriados nacionais, das 8h às 16h. Nos demais horários ou para atendimento em libras, você pode acessar o SAC em [www.icatuseguros.com.br/atendimento](http://www.icatuseguros.com.br/atendimento).

**Atendimento Internacional:** +55 11 4002 0114, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h no horário de Brasília, exceto em feriados nacionais.

**Ouvidoria Icatu:** 0800 286 0047, dias úteis, das 8 às 18h, caso não tenha ficado satisfeito com a resolução do atendimento anterior. Ao ligar tenha em mãos o número do protocolo de atendimento.

**Orientações de preenchimento:**

**1 - Esse formulário deve ser preenchido para designar e/ou alterar os beneficiários do plano contratado. É obrigatório o preenchimento dos campos em "Dados do cliente" e "Assinale a opção desejada".**

**2 - Em caso de preenchimento incorreto ou incompleto, o formulário não será acatado e será(ão) mantido(s) o(s) beneficiário(s) indicado(s) anteriormente. Caso ainda não tenha(m) sido indicado(s), o(s) beneficiário(s) será(ão) o(s) definido(s) pela legislação vigente na data do evento.**

**3 - Cliente menor de idade**

• **Menor de 16 anos:** assinado pelo representante legal (mãe/pai/tutor).

• **Maior de 16 e menor de 18 anos:** assinado pelo cliente junto com o representante legal (mãe/pai/tutor).

• **Documentação necessária:** cópias do documento de identificação, CPF do representante legal e a certidão de nascimento e/ou documento legal que comprove a responsabilidade sobre o menor. Em caso de tutela, apresentar o Instrumento de tutela.

**4 - Cliente curatelado**

**Assinado pelo Representante Legal (curador).**

• **Possui discernimento para assinar:** assinado pelo cliente e/ou representante legal (curador).

• **Não possui discernimento para assinar:** assinado somente pelo representante legal (curador).

• **Documentação necessária do curador:** cópia do documento de identificação, CPF e decisão judicial de nomeação do curador ou termo de curatela (prazo de emissão não superior a 24 meses).

**5 - Cliente impossibilitado de assinar**

• **Com coleta de impressão digital (a rogo):** inserir a digital no formulário junto com a assinatura de um representante devidamente identificado, que assinará a pedido do cliente, e ainda acompanhado da assinatura de uma testemunha.

• **Sem coleta de impressão digital:** assinado pelo representante legal (procurador).

• **Documentação necessária:** cópias do documento de identificação, CPF do representante legal e a certidão de nascimento e/ou documento legal que comprove a responsabilidade sobre o menor. Em caso de tutela, apresentar o Instrumento de tutela.

**6 - Procuradores**

No caso de procuração particular, enviar a cópia simples do instrumento de procuração (prazo de emissão não superior a 24 meses) com firma reconhecida.

No caso de procuração pública (emitida pelo cartório), enviar a cópia simples do instrumento de procuração (prazo de emissão não superior a 24 meses).

• **Documentação necessária:** cópia do documento de identificação, CPF e comprovante de residência (conta de água, luz, gás, telefone, IPTU, internet, TV a cabo, correspondências de bancos e de cartão de crédito, desde que não sejam propagandas – com prazo de emissão não superior a 180 dias) do cliente e procurador. Na ausência de comprovante de residência em nome do cliente e/ou procurador, enviar o formulário de Declaração de Residência. O formulário deverá ser assinado devidamente pelo procurador.

**7 - Forma de envio: acesse o nosso portal, e envie a sua solicitação clicando [AQUI](#).**

