

**DADOS DE ENVIO**

<b>1 - DESTINATÁRIO</b> Icatu Hartford (Biblioteca)	<b>2 - ENDEREÇO</b> Praça Vinte e Dois de Abril, 36 parte - Centro - CEP 20021-370 - Rio de Janeiro - RJ	<b>3 - CENTRAL DE ATENDIMENTO</b> 4002-0040 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 285 3000 (demais localidades)
--	---	---

FAVOR PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**DADOS DO SEGURADO/PARTICIPANTE**

4 - NOME COMPLETO				5 - CPF	
6 - CÓDIGO DA SOLICITAÇÃO DE PORTABILIDADE	7 - DATA DE NASCIMENTO	8 - DDD/TELEFONE FIXO	9 - DDD/CELULAR	10 - DDD/FAX	
11 - ENDEREÇO RESIDENCIAL (Av. / Rua)			12 - NÚMERO	13 - COMPLEMENTO	
14 - BAIRRO	15 - CIDADE	16 - UF	17 - CEP		

**DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL (CASO NECESSÁRIO)**

18 - NOME COMPLETO		19 - CPF	
20 - DDD/TELEFONE FIXO	21 - DDD/CELULAR	22 - GRAU DE AFINIDADE / PARENTESCO	
<input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Curador <input type="checkbox"/> Outro: _____			

**DADOS DA EAPC/SEGURADORA CEDENTE (ORIGEM DOS VALORES)**

23 - NOME DA EAPC/SEGURADORA		24 - CNPJ	
25 - CNPJ DO FUNDO		26 - Nº DO PROCESSO SUSEP	
27 - TIPO DE PLANO		28 - REGIME DE TRIBUTAÇÃO	
<input type="checkbox"/> 1- PGBL <input type="checkbox"/> 2- PRGP <input type="checkbox"/> 3- PAGP <input type="checkbox"/> 4- FGB <input type="checkbox"/> 5- VGBL <input type="checkbox"/> 6- VRGP <input type="checkbox"/> 7- VAGP <input type="checkbox"/> 8- OUTRO		<input type="checkbox"/> 1- TABELA PROGRESSIVA <input type="checkbox"/> 2- TABELA REGRESSIVA	
29 - Nº DA PROPOSTA DE INSCRIÇÃO OU CERTIFICADO		30 - NOME DO PLANO	
31 - VALOR DA PORTABILIDADE			
<input type="checkbox"/> PORTABILIDADE TOTAL R\$ _____ EM ____/____/____		<input type="checkbox"/> PORTABILIDADE PARCIAL <input type="checkbox"/> DE R\$ _____ OU <input type="checkbox"/> DE _____ % DA PROVISÃO MATEMÁTICA DE BENEFÍCIOS A CONCEDER	
VALOR RESERVA ISENTA DE TRIBUTAÇÃO (CONSTITUÍDA ENTRE JAN/89 E DEZ/95) R\$ _____			

**DADOS DA EAPC/SEGURADORA CESSIONÁRIA (DESTINO DOS VALORES)**

32 - NOME DA EAPC/SEGURADORA		33 - CNPJ DA EMPRESA	
ICATU HARTFORD SEGUROS S/A		42.283.770/0001-39	
34 - CNPJ DO FUNDO		36 - NOME DO PLANO	
35 - Nº DO PROCESSO SUSEP		38 - REGIME DE TRIBUTAÇÃO	
37 - TIPO DE PLANO		<input type="checkbox"/> 1- TABELA PROGRESSIVA <input type="checkbox"/> 2- TABELA REGRESSIVA	
39 - Nº DA PROPOSTA DE INSCRIÇÃO OU CERTIFICADO		40 - DATA DE ADESÃO AO PLANO	
41 - NOME DO BANCO		45 - DATA DA SOLICITAÇÃO/PORTABILIDADE	
237 - BRADESCO	42 - Nº DA AGÊNCIA / DV 2373-6	43 - Nº DA CONTA CORRENTE / DV 00477-4	

- A efetivação da portabilidade está condicionada às regras estabelecidas nos Regulamentos dos planos mencionados no presente Termo de Portabilidade e à legislação em vigor na data da solicitação.
- Para fins deste Termo, fica vedada, conforme legislação em vigor:
  - a cobrança, pela EAPC/Seguradora Cedente dos recursos, de quaisquer importâncias, exceto as relativas às tarifas bancárias necessárias à portabilidade, ao encargo de saída e ao carregamento postecipado;
  - a cobrança, pela EAPC/Seguradora Cessionária dos recursos, de carregamento sobre o valor correspondente à provisão portada;
  - a portabilidade de recursos entre Segurados/Participantes.
- O Segurado/Participante está de acordo com o valor correspondente à provisão, objeto da portabilidade, citado no item 20 acima, que será efetivada por remessa através de DOC/TED para banco, agência e conta corrente, indicados nos itens 30, 31 e 32, em favor da EAPC/Seguradora Cessionária, que deverá alocar os recursos no plano descrito nos itens 24 e 25.
- Com a efetivação da portabilidade, a EAPC/Seguradora Cessionária se responsabiliza pela retenção e recolhimento de tributos e ônus fiscais, nos termos da legislação vigente, por ocasião de eventuais resgates ou de pagamento de benefícios gerados pelos recursos objeto do presente Termo.
- Com relação a efetivação da portabilidade, o Segurado/Participante dá plena e irrevogável quitação à EAPC/Seguradora cedente em relação ao valor portado, para nada mais reclamar, seja a que título for, em juízo e fora dele, ficando cancelado, no caso de portabilidade total, o seu vínculo com o Plano citado nos itens 29 e 30 do presente Termo.
- A EAPC/Seguradora Cessionária, declara que não se opõe à Portabilidade, especialmente no que se refere ao item 31 do presente Termo.
- O descumprimento do disposto neste Termo não caracterizará, em hipótese alguma, novação.
- E por estarem assim justas e acordadas, as partes assinam o presente Termo, em 3 (três) vias de igual teor e para o mesmo fim.
- O preenchimento deste documento é individualizado por Certificado. Caso deseje realizar uma Portabilidade em outro plano, favor preencher um novo formulário.

OBS 1) Para segurado/participante maior de 16 anos e menor de 18 anos, a assinatura deverá ser em conjunto com seu representante legal e se menor de 16 anos, a assinatura deverá ser somente do seu representante legal. Também será necessário o envio de uma cópia do RG e CPF do representante legal, junto com a certidão de nascimento e/ou documento legal que comprove a responsabilidade sobre o menor.

OBS 2) Para o segurado/participante que possui curador, deve ser encaminhada cópia da sentença determinante da curatela, juntamente com cópia do RG e CPF do curador nomeado. O interditado assinará em conjunto com seu curador sempre que possuir discernimento para tanto; caso contrário, a assinatura será somente do curador indicado.

OBS 3) Caso o segurado/participante se encontre impossibilitado ou não saiba assinar, deverá ser colhida sua impressão digital e a assinatura de um representante (assinatura a rogo). Também deverá ser encaminhada cópia de um documento de identificação que sirva de comprovação da assinatura do representante.

Segurado/Participante

Data

Responsável legal

Data

ICATU HARTFORD SEGUROS S/A

Data

EAPC/Seguradora Cedente

Data