

ORIGEM/ PROPOSTA (DE CONTRATAÇÃO) Nº	NOME DA CORRETORA	SUSEP
--------------------------------------	-------------------	-------

DADOS PESSOAIS

NOME (PARTICIPANTE / SEGURADO)				
CPF	R.G./DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	ÓRGÃO EMISSOR	DATA DE EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO				Nº
BAIRRO	CIDADE	U.F	CEP	TELEFONE
E - MAIL				
NOME DO RESPONSÁVEL				CPF

RESGATE

VALOR TOTAL VALOR PARCIAL - R\$ _____

FORMA DE PAGAMENTO

OBS: Dados Bancários da Conta Corrente (O participante/segurado deverá ser o o titular da conta).

<input type="checkbox"/> CHEQUE P/ DEPÓSITO EXCLUSIVO NA CONTA DO FAVORECIDO (CHEQUE INTRANSFERÍVEL)	DESTINO (MENCIONAR REGIONAL / SUCURSAL PARA RETIRADA DO CHEQUE)				
<input type="checkbox"/> CRÉDITO EM C/C	BANCO (NOME E NÚMERO)	Nº DA AGÊNCIA	DÍGITO	Nº DA CONTA CORRENTE	DÍGITO
NOME DO CORRENTISTA				CPF CORRENTISTA	

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS (CÓPIA SIMPLES)

CPF E RG.

OBSERVAÇÕES

Obrigatório o preenchimento de todos os campos com a assinatura do Participante/Segurado, bem como o envio dos documentos descritos no item RELAÇÃO DE DOCUMENTOS, para liberarmos o pagamento do Resgate, seja pelo envio para o Fax da Central de Atendimento Vida e Previdência (11) 3366-3377 - opção 4/4, ou pela entrega do formulário original em qualquer uma de nossas Regionais/Sucursais.

Quando o Participante/Segurado for menor de idade, favor informar o Nome e o C.P.F. do responsável.

Sobre o valor do resgate haverá incidência de Imposto de Renda conforme legislação fiscal vigente.

O resgate total implicará no cancelamento automático do seu Plano, encerrando-se, assim, toda e qualquer obrigação da PORTO SEGURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A decorrente do mesmo.

AUTENTICAÇÃO - PROTOCOLO ELETRÔNICO

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO PARTICIPANTE / SEGURADO

PARA USO EXCLUSIVO DA ENTIDADE

VALOR BRUTO	IR	VALOR LÍQUIDO	TAXA DE SAÍDA
NOME DO CORRETOR / AGENCIADOR			SUSEP / CÓDIGO
DATA DE CANCELAMENTO		ASSINATURA	

Informações e dúvidas consulte nossa Central de Atendimento Vida e Previdência de segunda à sexta das 8h às 18h30min - Telefones: (11) 3366-3377/ 0800-7279393 e tecla a opção 4 para enviar este formulário via FAX.