

Declaração de Herdeiros

Os herdeiros abaixo assinados declaram para os devidos fins e efeitos de direito e sob as penas da lei, que o(a) Segurado(a)/Participante _____,

estado civil _____, portador(a) do RG nº _____,

CPF/MF nº _____, faleceu em _____,

() deixando bens particulares ou () não deixando bens particulares;

() deixando o(a) companheiro(a) de nome _____; ou

() não deixando companheiro(a);

() deixando _____ (quantidade) filho(s) (vivos e falecidos) ou () não deixando filho(s), tendo como únicos herdeiros legais os que abaixo firmam e chamam para si e solidariamente, a responsabilidade tanto na esfera administrativa como na judiciária, por eventuais herdeiros que possam surgir como beneficiários(as) do Seguro de Vida e/ou Plano de Previdência deixado pelo(a) Segurado/ Participante mencionado, junto à **Bradesco Vida e Previdência S/A e/ou Bradesco Seguros S/A.**

Atenção:

É imprescindível o preenchimento de todos os campos.

Observações:

- 1) Todos deverão assinar o documento
- 2) Sendo o herdeiro menor de idade, a declaração deve ser assinada pelo seu responsável legal
- 3) Reconhecer firma de todas as assinaturas
- 4) No campo Assinatura informar 'Falecido', quando for o caso

1	Nome			Data de Nascimento
	Grau de Parentesco	CPF/MF	RG	
	Assinatura			
2	Nome			Data de Nascimento
	Grau de Parentesco	CPF/MF	RG	
	Assinatura			
3	Nome			Data de Nascimento
	Grau de Parentesco	CPF/MF	RG	
	Assinatura			
4	Nome			Data de Nascimento
	Grau de Parentesco	CPF/MF	RG	
	Assinatura			

Declaração de Herdeiros

5	Nome		Data de Nascimento
	Grau de Parentesco	CPF/MF	RG
	Assinatura		
6	Nome		Data de Nascimento
	Grau de Parentesco	CPF/MF	RG
	Assinatura		

Se houver a indicação de herdeiro, com idade menor de 12 (doze) anos, deverá assinar a autorização de consentimento abaixo:

Eu na qualidade de pai/mãe/responsável legal do beneficiário (menor de 12 anos) autorizo que a Bradesco Vida e Previdência S.A. realize o tratamento dos dados pessoais do beneficiário indicado, especificamente para os fins indicados neste documento e reconheço que fui orientado a respeito das finalidades do tratamento e da possibilidade de revogação do meu consentimento a qualquer momento, ciente de que, neste caso, a criança perderá a qualidade de beneficiário.

Assinatura do Representante Legal

Estamos cientes que, caso esta declaração não traduza a verdade, teremos de ressarcir o valor recebido, sem prejuízo das penas a que estarei sujeito, além de responder criminalmente por infração do artigo 299 do Código Penal.

Ordem de Sucessão

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, tios e primos).

Os dados presentes neste documento ou coletados para as finalidades aqui previstas serão utilizados única e exclusivamente para cumprir com a finalidade a que se destinam e em respeito a toda a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados, inclusive, mas não se limitando a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Federal nº 13.709/2018). Em razão da natureza do documento, ele pode conter dados sensíveis, que devem ser tratados com a máxima confidencialidade, jamais sendo copiados, mantidos ou utilizados para outros fins, sob pena das consequências disciplinares, administrativas e judiciais aplicáveis.

“Para obter maiores informações sobre como os seus dados pessoais são tratados pela Bradesco Vida e Previdência S.A., consulte a nossa Diretiva de Privacidade disponível para consulta em www.bradescoseguranca.com.br”.

Observação: Havendo mais de 6 (seis) herdeiros, utilizar outra(s) cópia(s) desse formulário

Central de Sinistro de Seguros de Pessoas Comunicação e Informações de Sinistro de Seguros de Pessoas Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 2794 Demais Localidades: 0800 701 2794 Atendimento de 2ª a 6ª feira, das 8h00 às 18h00, exceto feriados.	SAC: 0800 721 1144 Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099 Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
--	--

Ouvidoria: 0800 701 7000 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.