

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS LEGAIS

Dados do Segurado(a):

Nome: _____ Data do Falecimento: ___/___/___
Estado Civil: _____ CI: _____ CPF: _____._____._____-____

Em conformidade ao artigo 1829 e ss., “Da Sucessão Legítima – Ordem da Vocação Hereditária” e do artigo 1857 e ss. “As Sucessão Testamentária”, todos do Código Civil, **DECLARA(M)** que   (são) o(s)  nico(s) herdeiro(s) e legatário(s) do Seguro do segurado(a) supra mencionado.

Declara(m), que se responsabiliza(m), e se compromete(m) a pagar a parte que couber aos demais herdeiros não indicados, na eventualidade de surgimento de qualquer outro(s) herdeiros(s) ou legatários(s) aqui não mencionados.

Nome: _____ Data de Nasc.: ___/___/___
Parentesco: _____ CPF: _____ CI: _____
Endereço: _____
Assinatura: _____
(reconhecer firma por autenticidade)

Nome: _____ Data de Nasc.: ___/___/___
Parentesco: _____ CPF: _____ CI: _____
Endereço: _____
Assinatura: _____
(reconhecer firma por autenticidade)

Nome: _____ Data de Nasc.: ___/___/___
Parentesco: _____ CPF: _____ CI: _____
Endereço: _____
Assinatura: _____
(reconhecer firma por autenticidade)

Esta declara o é a expressão da verdade, pela qual me/nos responsabilizamos perante a lei (artigo 299 do código Penal).

Local e data: _____