

Instruções de Preenchimento

1) Documentação necessária para alteração:

RG/CPF: cópia do próprio documento que deseja alterar a numeração;

Data de nascimento: cópia do documento de identificação ou da certidão de nascimento;

Nome e/ou estado civil: cópia do documento de identificação, CPF e certidão de casamento ou averbação da separação, divórcio ou óbito.

Obs.: Por deliberação da Rio Grande Capitalização S/A, o formulário poderá ser solicitado, a qualquer momento, via original com firma reconhecida e documentação complementar.

2) Cliente menor de idade

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 e 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.

3) Cliente curatelado

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:

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).

4) 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: cópia do documento de identificação e CPF de todos os envolvidos (testemunha, representante e representado) que sirva de comprovação das assinaturas. Em caso de Procurador, ver instruções em "Procuradores".

5) 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 validade de até 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.



6) Este formulário será válido por 30 dias após sua assinatura. Caso o protocolo do formulário pela Rio Grande Capitalização S/A seja superior a 30 dias da data da assinatura, o formulário perderá a validade, sendo necessário o envio de novo documento com data atualizada.

Dados do Cliente

Nome Completo	CPF	Data de Nascimento
---------------	-----	--------------------

Dados Cadastrais

 **Assinale apenas os dados que deseja alterar. As alterações serão executadas em todos os títulos vinculados ao CPF do cliente.**

NOME					
Nome Completo					
RG - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO  Para clientes estrangeiros, o passaporte pode ser utilizado como documento de identificação.					
Número	Natureza	Data de Expedição	Órgão Expedidor		
CPF <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Dependente	SEXO	DATA DE NASCIMENTO	PPE ¹		
	<input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
1 - Considera-se PPE a pessoa que desempenha ou tenha desempenhado, nos últimos 5 anos, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, no Brasil ou fora do país. Representantes, familiares e outras pessoas de relacionamento próximo ao agente também são consideradas PPE. Para mais esclarecimentos, consulte: https://www.riograndeseguradora.com.br/paginas/ppe.aspx .					
ENDEREÇO CADASTRAL  Para alterações de endereço, enviar somente o comprovante (conta de água, luz ou telefone) com data visível e validade de até 180 dias. Não há a necessidade do envio do formulário.					
Endereço Cadastral			Número	Complemento	
Bairro	Cidade	UF	CEP	País	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial					
Endereço para Correspondência			Número	Complemento	
Bairro	Cidade	UF	CEP	País	
TELEFONE		CELULAR		E-MAIL	
Tel ()	Cel ()	E-mail			

ESTADO CIVIL	
<input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a)	Nome do(a) Cônjuge


Dados Bancários e/ou Alteração de Pagamento


Assinale a opção desejada:	<input type="checkbox"/> Alterar os dados abaixo em TODOS os títulos atrelados ao meu CPF.
	<input type="checkbox"/> Alterar os dados abaixo apenas nos títulos INDICADOS abaixo.
Indique o(s) número(s) do(s) título(s) que deseja alterar:	

DADOS BANCÁRIOS			
Nome do Banco	Nº do Banco	Nº da Agência	Nº da Conta Corrente/DV
Banrisul	041		

Solicito as alterações conforme especificado neste formulário.
É obrigatório o preenchimento dos campos Local e Data.

Local: _____ Data: ____/____/____

 _____ Assinatura do Cliente

 _____ Assinatura do Responsável Legal (caso necessário)

Dados do Responsável/Representante Legal (caso necessário)

Nome Completo		CPF
Profissão	Renda Mensal ou Patrimônio Estimado ²	E-mail
Tel ()	Pessoa Politicamente Exposta (PPE) ¹ <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Grau de Parentesco/Afinidade <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Curador <input type="checkbox"/> Outro: _____

2 - Em caso Cliente/beneficiário menor de idade que não possua patrimônio, o campo deverá ser preenchido com os dados do responsável legal/financeiro