

## Orientações de Preenchimento:



### Preenchimento:

Preencha digitalmente o PDF, imprima e assine. Se preferir, preencha manualmente de forma legível e sem rasuras.

#### Crítérios para aceitação:

Após a contratação dos títulos, o formulário somente será aceito se carimbado pelo gerente do banco, reconhecendo a autenticidade da(s) assinatura(s) ou assinaturas autenticadas em cartório. **Exceção: dispensamos a autenticação nos casos de resgate para crédito na mesma conta corrente do titular, onde já ocorre o débito do título.**

**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.**

#### Mensagem do carimbo:

Nome e matrícula do gerente e "confere com o original".



### Documentação:

 **A Rio Grande Capitalização S/A poderá solicitar documentação adicional, caso necessário.**

#### Resgate igual ou acima de R\$ 100.000,01:

Cópia do documento de identificação e CPF.

Comprovante de endereço do cliente (conta de água, luz ou telefone fixo com data visível), com validade de até 180 dias. O endereço do comprovante de residência deve ser igual ao endereço indicado ao final deste formulário. Na ausência de comprovante de residência em nome do cliente, preencher o Formulário de Declaração de Residência.

#### Resgate até R\$ 100.000,00:

A Rio Grande Capitalização S/A efetuará o resgate desde que o gerente da agência comprove, através de assinatura e carimbo, que conferiu os documentos.

**Obs.: Por deliberação da Rio Grande Capitalização S/A, este formulário poderá ser solicitado a qualquer momento, ou seja, a via original com firma reconhecida, juntamente com documentação complementar.**



### Formas de envio:

E-mail:

formularioscap@riograndeseguradora.com.br

### Formas de pagamento:

Crédito em conta corrente PF do titular do plano ou do responsável legal. Se Ordem de Pagamento, será nominal ao cliente.

Caso o titular seja menor de idade ou não possua conta corrente em seu nome, o pagamento poderá ser realizado através de uma das formas abaixo:

- Conta corrente: na conta do responsável/ representante legal, devidamente identificado no formulário.
- Ordem de Pagamento do Banrisul S/A.



#### //// Cliente menor de idade

**Maior de 16 e menor de 18 anos:** assinado pelo Cliente junto com o Representante Lega (mãe/pai/tutor).

**Documentação necessária:** cópias do documento de identificação, 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.



#### //// 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).



#### //// 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".



#### //// Resgate para cliente residente no exterior

**Documentação necessária:** cópia da Declaração de Saída Definitiva do País, emitida pela Receita Federal, cópia do comprovante do endereço atual, cópia do documento de identificação, cópia do CPF e formulário de Resgate. Deve ser informada uma conta no Brasil para crédito do valor de Resgate.

**Obs.:** para clientes residentes nos EUA, deverá ser enviado o formulário de Declaração de Cidadão Americano Residente nos EUA.



#### //// 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.



#### //// Prazo de pagamento

O prazo para crédito do valor está previsto nas Condições Gerais do produto. O crédito será realizado pela Rio Grande Capitalização S/A até o prazo previsto, a contar do dia útil subsequente ao recebimento deste formulário preenchido corretamente e mediante envio da documentação obrigatória solicitada.



#### //// Resgates

Os resgates por residentes no exterior serão duplamente tributados caso não haja acordo entre os países.

A ausência do preenchimento dos campos de Pessoa Politicamente Exposta e Renda Mensal gera pendência e aumenta o prazo de processamento do resgate.



#### //// Imposto de Renda

Caso o valor de resgate seja superior à soma das parcelas pagas haverá incidência de IMPOSTO DE RENDA sobre a diferença do valor de resgate e da soma das parcelas pagas, conforme a legislação em vigor.

## Dados do Cliente

Nome Completo		CPF	
Profissão		Renda Mensal/Patrimônio Estimado <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Até R\$ 1.999,00 <input type="checkbox"/> De R\$2.000,00 a R\$ 4.000,00 <input type="checkbox"/> Acima de R\$ 4.000,00	
Pessoa Politicamente Exposta (PPE) <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	E-mail	Tel (    )	Cel (    )
Endereço		Número	Complemento
Bairro	Cidade	UF	CEP

1- Caso o proponente não possua renda mensal, favor informar o valor do patrimônio estimado.

2- 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>.

Assinale a opção desejada:

 Solicitação de Resgate para **TODOS** os títulos

 Solicitação de resgate para os títulos **INDICADOS**
 Se somente títulos indicados, informe abaixo os números dos títulos a serem resgatados

## Dados para Crédito

<input type="checkbox"/> Crédito em conta	Nome do Banco	Agência	Conta Corrente	Residente no Brasil? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Ordem de pagamento do Banrisul S/A, sacável em qualquer agência no prazo de 90 dias corridos, a contar da disponibilização pela Rio Grande Capitalização S/A.				

É obrigatório o preenchimento dos campos Local e Data.

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



Assinatura do Cliente



Assinatura do Responsável/Representante Legal (caso necessário)



Assinatura do Gerente de Agência

## Declaração de Residência

Esta declaração deverá ser assinada caso o cliente não tenha comprovante de residência em seu nome.

Endereço		Número	Complemento
Bairro	Cidade	UF	CEP

Eu, acima identificado, declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência na Rio Grande Capitalização S/A, que resido no endereço acima. Os dados constantes desta Declaração, são de minha inteira responsabilidade, tendo ciência de que qualquer informação ou declaração inexata poderá sujeitar-me às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável. É obrigatório o preenchimento dos campos Local e Data.

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



Assinatura do Cliente



Assinatura do Responsável/Representante Legal (caso necessário)

## Dados do Responsável/Representante Legal (caso necessário)

Nome Completo		CPF	
Profissão	Renda Mensal ou Patrimônio Estimado <sup>1</sup>	E-mail	
Tel (    )	Pessoa Politicamente Exposta (PPE) <sup>2</sup> <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: _____	

**Centro de Relacionamento com o Cliente - CRC: 0800 281 3005**

Atendimento para pessoas com necessidades especiais: acesse o chat online através do site [www.riograndeseguradora.com.br](http://www.riograndeseguradora.com.br).

SAC Capitalização: 0800 286 0109 (exclusivo para informações públicas, reclamações ou cancelamentos de produtos adquiridos pelo telefone).

Ouvidoria Rio Grande Capitalização S/A: 0800 025 1895, de 2ª a 6ª, das 8h às 18h. (É necessário ter o número do protocolo do atendimento anterior).