

Orientações de Preenchimento:



Preenchimento:

Critérios para aceitação:

Para os títulos contratados através de bancos, 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 sorteio 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 RG Capitalização 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 do gerente / matrícula do gerente / "confere com o original".

Preenchimento:

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



Documentação:



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

Para sorteio do título de qualquer valor via ordem de pagamento (OP) ou em Conta diversa é necessária a apresentação dos seguintes documentos:

- Carta informando que o sorteio deve ser realizado no Banco via OP, ou com depósito em Conta diversa, devendo a assinatura ter a firma reconhecida;
- Procuração ou curatela ou tutela nos casos em que o beneficiário não for o titular.

Sorteio abaixo de R\$ 10 mil reais:

Cópia do documento de identificação e CPF.

Sorteio igual ou acima de R\$ 10 mil reais:

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 no formulário. Na ausência de comprovante de residência em nome do cliente, enviar o formulário de Declaração de Residência.



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 Legal (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".



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 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 RG Capitalização até o prazo previsto, a contar do dia útil subsequente ao recebimento deste formulário preenchido corretamente e mediante envio da documentação obrigatória solicitada.



Imposto de Renda

Sobre o valor do prêmio de sorteio incidirão as alíquotas de imposto previstas na legislação vigente.

Dados do Cliente

Nome Completo		CPF	
Títulos sorteados			
Profissão	Pessoa Politicamente Exposta (PPE) ¹ <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Renda Mensal/Patrimônio Estimado ² <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	
Endereço		Número	Complemento
Bairro	Cidade	UF	CEP
E-mail		Tel ()	Cel ()

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.riograndesseguradora.com.br/paginas/ppe/asp>.

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

Forma de Pagamento

<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 Banco Banrisul S/A, sacável em qualquer agência no prazo de 90 dias corridos, a contar da disponibilização pela RG Capitalização.				

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