

FORMULÁRIO DE LIBERAÇÃO DE PAGAMENTO DE SORTEIO

NOME DO PARCEIRO

IDENTIFICAÇÃO

Produto Cap Fiador	Título (s) / Série
---------------------------	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

Nome / Razão Social	CPF / CNPJ	Data de Nascimento
Profissão / Atividade Principal	Renda / Patrimônio	

DADOS DE CONTATO

Telefone (DDD - n.º) ()	Celular (DDD - n.º) ()	E-mail
-----------------------------	----------------------------	--------

DADOS DE CRÉDITO / TITULAR

Banco	Agência	Tipo de Conta: () Corrente () Poupança Número (com dígito):
-------	---------	--

Estou ciente de que:

- 1) Este formulário deverá ser encaminhado para a Brasilcap, com cópia de documentação comprobatória indicada no item 4;
- 2) Se for(em) representada(s) por procuração, esta poderá ser pública (lavrada em cartório), com poderes específicos ou particular (com poderes específicos e com reconhecimento de firma do outorgado por autenticidade, original ou cópia autenticada);
- 3) A conta informada para o crédito pertence ao titular da capitalização;
- 4) Para que o pagamento seja liberado é necessário enviar os seguintes documentos juntamente com este formulário preenchido:

Pessoa Física: Comprovante de identificação, cópia do cartão de CPF e comprovante de endereço (água, luz, telefone e gás);

Pessoa Jurídica: Cartão CNPJ e comprovante de endereço (água, luz, telefone e gás).

- 5) Para que a liberação de pagamento de sorteio seja realizada, é necessário a entrega da cópia dos documentos atualizados solicitados e este formulário preenchido. Após 7 (sete) dias úteis do envio deste documento, o titular poderá entrar em contato com a Central de Atendimento da Brasilcap para confirmar o recebimento e a data prevista para o crédito.

Local e Data

Assinatura do Titular

Endereço para envio
CAIXA POSTAL 15150
CEP: 20031-971
Rio de Janeiro - RJ

Central de Atendimento Brasilcap e SAC:
0800 729 0929

Ouvidoria Brasilcap:
0800 729 3478

Deficientes Auditivos ou Fala:
0800 729 0910