

FORMULÁRIO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE

COMERCIALIZADO POR

Brasilcap Capitalização S.A

IDENTIFICAÇÃO

Produto	Doadin	Título (s) / Série
---------	--------	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

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

DADOS DO NOVO TITULAR

CADASTRO

Nome Completo*		
Nacionalidade	Data de Nascimento*	Sexo
Estado Civil	CPF*	

DOCUMENTAÇÃO

Tipo de Documento	Número do Documento
Órgão Emissor	Data de Emissão

DADOS DE CRÉDITO / TITULAR (para o caso de ser sorteado)

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

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Endereço Completo			
Complemento		Bairro	
Cidade	UF	CEP	Telefone (DDD - n.º) ()
E-mail			

ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA

Endereço Completo			
Complemento		Bairro	
Cidade	UF	CEP	Telefone (DDD - n.º) ()
E-mail			

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão

Estou ciente de que:

1) O formulário deverá ter firma reconhecida por autenticidade e ser encaminhado para caixa postal da Brasilcap, com cópia de documentação comprobatória autenticada de ambas as partes.

2) Se for (em) representado(s) por procuração esta poderá ser pública (expedida por cartório), com poderes específicos ou particular (com poderes específicos e com reconhecimento de firma do outorgante por autenticidade), original ou cópia autenticada.

3) Para que a alteração seja realizada, é necessária a entrega de cópia autenticada do documento atualizado***, a saber:

- CPF ativo;
- Documento único de identificação, válido em todo território nacional, ou passaporte, com identificação do país de expedição;
- Comprovante de residência (água, luz, telefone e gás);

***Após 7 (sete) dias corridos do envio deste documento, os interessados poderão entrar em contato com a Central de Atendimento da Brasilcap para confirmar se a alteração foi efetuada com sucesso.

4) Com este documento, o atual titular transfere os direitos (recebimento de valores de sorteio e resgates) e obrigações do título ao novo titular a partir da presente data.

Em caso de dúvida, entrar em contato com o Serviço de Atendimento ao Consumidor no número **0800 729 0800**. Para deficiente auditivo ou fala, entrar em contato pelo **0800 729 0910**.

Declaramos, sob as penas da lei, que este título provém de uma transferência de titularidade e que os dados e informações declarados neste "Formulário de Transferência de Titularidade" são verdadeiros.

Local e Data da Solicitação de Alteração

Assinatura do Atual Titular

Assinatura do Novo Titular

Dados para envio:

Enviar formulário e cópias da documentação para o email faleconosco@brasilcap.com.br. O assunto do e-mail deve ser **Doadin**.