

FORMULÁRIO DE LIBERAÇÃO DE PAGAMENTO DE SORTEIO

NOME DO PARCEIRO

ECT - Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos

IDENTIFICAÇÃO

Produto PostalCap

Série / Título(s)

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

Nome

CPF

Data de Nascimento

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão

Renda Mensal

ENDEREÇO DE DOMICÍLIO

Endereço Completo

Complemento

Bairro

Cidade

UF

CEP

Telefone (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;
- 2) Se for(em) representada(s) por procuração, esta poderá ser pública (expedida 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 deve pertencer 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 CPF 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.

Em caso de dúvida, entrar em contato com a Central de Atendimento da Brasilcap (SAC) pelo **0800 729 0929**. Para deficiente auditivo ou fala, entrar em contato pelo **0800 729 0910**.

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