

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE ÓBITO

Nome do Parceiro

ECT - Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos

IDENTIFICAÇÃO

Produto

PostalCap

Série / Título(s)

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

Nome

CPF

INFORMAÇÕES SOBRE BENEFICIÁRIO(S)

Nome do beneficiário 1

CPF do beneficiário 1

Nome do beneficiário 2

CPF do beneficiário 2

Nome do beneficiário 3

CPF do beneficiário 3

Nome do beneficiário 4

CPF do beneficiário 4

Nome do beneficiário 5

CPF do beneficiário 5

Glossário:

- 1) Beneficiário: entende-se por beneficiário os (as) herdeiros (as), o (a) meeiro (a) e conviventes.
- **Herdeiro (a)**: sucessor da totalidade ou de parte da herança, por força da lei ou por disposição testamentária.
 - **Meeiro (a)**: cônjuge sobrevivente com direito à metade de certos bens ou interesses de acordo com o estabelecido no Código Civil.
 - **Convivente (s)**: sobrevivente que mantinha convivência pública contínua e duradoura com o falecido (a) com o objetivo de constituição de família, sem os impedimentos do artigo 1521 do Código Civil.

Estou ciente de que:

- 2) Para que seja registrado o óbito devem ser encaminhadas, para a Brasilcap, as cópias autenticadas de certidão de óbito e do CPF do titular, através da Caixa Postal 15150 - Cep: 20031-971. Os demais documentos listados no item 4 deverão ser enviados posteriormente à Brasilcap, juntamente com o formulário de registro de óbito preenchido e com firma reconhecida por autenticidade.
- 3) O pagamento do saldo de capitalização será liberado de acordo com as normas vigentes e após o recebimento de toda documentação do titular e beneficiários conforme os itens 4 e 5.
- 4) A cópia autenticada dos documentos atualizados listados abaixo serão necessários para a formalização dos direitos de cada beneficiário e devem ser enviados à Brasilcap.

Documento(s) do titular :

- Cópia autenticada da Certidão de Óbito;
- Cópia autenticada do CPF;

Documento do(s) beneficiário(s):

- Cópia autenticada do Alvará Judicial ou Ofício Judicial ou Formal de Partilha com conclusão ou Escritura Pública de Inventário ou Partilha de Bens (autorização específica para pagamento de título de capitalização indicando quem são os beneficiários com indicação de quotas/percentuais ou valores destinados a cada um deles), com indicação do regime de comunhão de bens, caso exista meeiro. Quando houver conviventes, o documento deverá citar esta condição;
 - Cópia autenticada do documento único de identificação, válido em todo território nacional, ou passaporte, com identificação do país de expedição de cada um dos beneficiários;
 - Cópia autenticada do CPF de cada um dos beneficiários;
 - Cópia autenticada do comprovante de residência atualizado de cada um dos beneficiários (água, luz, telefone e gás);
- 5) A forma de pagamento de cada um dos beneficiários deverá ser indicada no formulário anexo.
- 6) Após 10 (dez) dias úteis do envio dos documentos listados no item 4, o (s) interessado (s) poderá (ão) entrar em contato com a Central de Atendimento da Brasilcap para saber a data de liberação do pagamento.
- 7) Caso existam vários beneficiários, o preenchimento de todos os campos do formulário em anexo (Dados do Beneficiário) é obrigatório para cada um deles.
- 8) Este formulário só deverá ser preenchido e assinado, com firma reconhecida por autenticidade por uma das partes interessadas, preferencialmente pelo herdeiro/meeiro e/ou convivente. Na impossibilidade dos mesmos por seu respectivo representante legal, mediante envio de documentos comprobatórios (procuração ou outro documento legal constituído, identidade e CPF) autenticados e atualizados.

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.

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**.

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

Nome

CPF do Requerente

Local

Assinatura do Requerente

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

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE ÓBITO (ANEXO)

DADOS DO BENEFICIÁRIO				
Nome			CPF	
Natureza do Documento	Número de Identificação	Pais de Expedição*	Órgão Expedidor	Data de Expedição / /
Endereço				Número
Complemento		Bairro		
Cidade	UF	CEP	Telefone (DDD - nº) ()	
Profissão			Renda Mensal	

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

* Somente quando se tratar de passaporte.

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