

SINISTRO Nº	NOME DO SEGURADO
-------------	------------------

Declaro(amos) à COSESP - COMPANHIA DE SEGUROS DO ESTADO DE SÃO PAULO que a(s) pessoa(s) abaixo identificada(s) foi(ram) deixada(s) como única(s) herdeira(s) de _____,

RG nº _____, CPF nº _____, estado civil _____, falecido em _____.

Estou(amos) ciente(s) de que, caso esta declaração não traduza a verdade, ressarcirei(remos) a essa Seguradora os prejuízos decorrentes, além de responder criminalmente por infração do Artigo 299 do Código Penal, e por ser a expressão da verdade, assino(amos) a presente declaração.

Instruções

- 1 - Relacionar abaixo os dados de cada herdeiro do falecido.
- 2 - Informar a existência de nascituros, ausentes, descendentes falecidos e eventuais filhos destes.
- 3 - Menores impúberes (menos que 16 anos) deverão ser representados e os menores púberes (entre 16 e 18 anos) assistidos por seus representantes legais (pai, mãe, tutor ou curador).
- 4 - Caso uma das partes não seja alfabetizada, este documento deverá ser expedido por instrumento público.
- 5 - Anule os quadros não preenchidos.
- 6 - Caso os espaços sejam insuficientes para o preenchimento dos dados de todos os herdeiros, utilizar outro impresso numerando as folhas.
- 7 - **VEJA ORIENTAÇÃO SOBRE AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS OU RECONHECIMENTO DE FIRMAS NO WWW.COSESPSEGUROS.COM.BR**

NOME			BANCO / AGÊNCIA / Nº DA CONTA	
RG	CPF	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	
PROFISSÃO	IDADE	DATA DE NASCIMENTO	DATA DE FALECIMENTO	
ENDEREÇO COMPLETO			TELEFONE	
ASSINATURA HERDEIRO		ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL		

NOME			BANCO / AGÊNCIA / Nº DA CONTA	
RG	CPF	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	
PROFISSÃO	IDADE	DATA DE NASCIMENTO	DATA DE FALECIMENTO	
ENDEREÇO COMPLETO			TELEFONE	
ASSINATURA HERDEIRO		ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL		

NOME			BANCO / AGÊNCIA / Nº DA CONTA	
RG	CPF	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	
PROFISSÃO	IDADE	DATA DE NASCIMENTO	DATA DE FALECIMENTO	
ENDEREÇO COMPLETO			TELEFONE	
ASSINATURA HERDEIRO		ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL		