

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins e efeitos, que, apesar do constante na especificação/endorosso de renovação da apólice _____, Estipulante _____, CNPJ N° _____, não há proposta de adesão com indicação de beneficiários para o (a) segurado (a) _____, falecido em ____/____/_____, componente do grupo segurado em questão.

Declaro, ainda, que estou ciente e de acordo com o pagamento da indenização conforme a lei.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Representante Legal do Estipulante

INSTRUÇÕES

- ✓ Preenchimento em papel timbrado do Estipulante, com assinatura de seu Representante Legal;
- ✓ Na inexistência de proposta de adesão assinada pelo segurado já deve ser enviada toda a documentação necessária para aplicação da lei para definição da cláusula beneficiária, inclusive a Declaração de Herdeiros.