



## **DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS**

### **INFORMAÇÕES IMPORTANTES:**

Nos seguros de vida, caso o segurado não indique beneficiários, a indenização será paga com base no artigo 792 do código Civil Brasileiro, abaixo transcrito:

*“Art. 792. Na falta de indicação da pessoa ou beneficiário, ou se por qualquer motivo não prevalecer a que for feita, o capital segurado será pago por metade ao cônjuge não separado judicialmente, e o restante aos herdeiros do segurado, obedecida a ordem de vocação hereditária:*

*Sendo:*

- I- Aos descendentes (filhos);*
- II- Aos ascendentes (pais);*
- III- Ao cônjuge sobrevivente;*
- IV- Aos colaterais (irmãos).”*

### **INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO:**

- **Casado(a) legalmente e sem filhos:** Preenchem a declaração o cônjuge<sup>1</sup> e os pais;
- **Casado(a) legalmente com filhos:** Preenchem a declaração o cônjuge<sup>1</sup> e os filhos<sup>3</sup>;
- **Companheiro(a) e filhos:** Preenchem a declaração o(a) companheiro(a)<sup>2</sup> e os filhos<sup>3</sup>;
- **Companheiro(a) e sem filhos:** Preenchem a declaração o(a) companheiro(a)<sup>2</sup> e os pais;
- **Solteiro(a) e com filhos:** A declaração deve ser preenchida exclusivamente pelos filhos<sup>3</sup>;
- **Solteiro(a) e sem filhos:** Preenchem a declaração os pais;
- **Solteiro(a), sem companheira, sem filhos e pais falecidos em data anterior ao segurado(a):** Preenchem os avós, se falecidos, preenchem os irmãos.

<sup>1</sup> Para o cônjuge, anexar a declaração a Certidão de casamento com data atualizada, extraída após o óbito do(a) segurado(a);

<sup>2</sup> Para o(a) companheiro(a) também deve ser anexada documentação comprobatória da união marital, tais como: Declaração de Imposto de Renda, comprovante de conta conjunta, carteirinha de dependente em clubes e associações, etc..

<sup>3</sup> Na hipótese do(s) herdeiro(s) menor(es) de idade, o responsável legal assina por ele(s).

Caso necessário, utilizar mais de um formulário para relacionar todos os herdeiros.

**Todas as assinaturas deverão ter firma reconhecida em cartório por autenticidade.**



## DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS

Declaro(amos), sob as penas da lei, que o segurado(a) \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, faleceu em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ deixando como único(s) herdeiro(s) o(s) abaixo relacionados:

Declaro(amos) ainda, estar(mos) ciente(s) de que na hipótese de vir(em) a surgir outro(s) herdeiro(s) do falecido não relacionado na presente declaração, me(nos) responsabilizo(amos) pelo pagamento da parte a que este(s) caberia(m) e ressarcirei a MBM dos prejuízos dela decorrentes, sem prejuízo das penas a que estarei sujeito por infração do art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**1º Herdeiro** | Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Assinatura

**2º Herdeiro** | Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Assinatura

**3º Herdeiro** | Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Assinatura

**4º Herdeiro** | Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Assinatura

**TODAS AS ASSINATURAS DEVERÃO TER FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO  
POR AUTENTICIDADE.**