

## DECLARAÇÃO DE FILHOS E DE VIDA MARITAL

Declaramos, sob as penas da lei, que o(a) segurado(a) \_\_\_\_\_, brasileiro(a), estado civil \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, falecido em \_\_\_\_\_, enquadra-se nas alternativas abaixo:

### QUANTO À VIDA MARITAL

Conviveu maritalmente, como se esposo(a) fosse com o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_ desde o ano de \_\_\_\_\_ até a data de seu falecimento;

Não convivia maritalmente com ninguém à época do falecimento.

### QUANTO AOS FILHOS

Não deixou filhos;

Possuía os seguintes filhos (as) (vivos ou falecidos):

Nome	Data de Nascimento	Nome do Pai/Mãe
Nome	Data de Nascimento	
Nome	Data de Nascimento	
Nome	Data de Nascimento	
Nome	Data de Nascimento	

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

Declarante: \_\_\_\_\_

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

Declarante: \_\_\_\_\_

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

**Atenção: A declaração deverá ser feita por terceiros não interessados no seguro e possuir reconhecimento de firma em cartório por autenticidade.**