
Orientações de Preenchimento - Declaração de Descendentes do Beneficiário Pré-Morto

1. Quem é o beneficiário pré-morto? O beneficiário que eventualmente falecer antes do segurado.
2. O documento deve ser assinado exclusivamente pelos descendentes (filhos) do beneficiário pré-morto, **com reconhecimento de firma em cartório**. Serão aceitas assinaturas digitais emitidas por autoridade certificadora credenciada pela Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira – ICP-Brasil.
3. Procurador, enviar procuração com poderes específicos para representação do beneficiário.
4. Sendo os descendentes (filhos) menores de idade, a declaração deve ser assinada pelo seu responsável legal.
5. Se um dos descendentes (filhos) do beneficiário pré-morto for falecido, declará-lo abaixo, encaminhar a certidão de óbito e no campo assinatura informar 'Falecido'.
6. Quem devemos declarar?
 - a) Todos os descendentes (filhos) do beneficiário pré-morto.
7. Havendo mais de 5 (cinco) descendentes, utilizar outra cópia desse formulário (somente da página 02).

Os dados presentes neste documento ou coletados para as finalidades aqui previstas serão utilizados única e exclusivamente para cumprir com a finalidade a que se destinam e em respeito a toda a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados, inclusive, mas não se limitando a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Federal nº 13.709/2018). Em razão da natureza do documento, ele pode conter dados sensíveis, que devem ser tratados com a máxima confidencialidade, jamais sendo copiados, mantidos ou utilizados para outros fins, sob pena das consequências disciplinares, administrativas e judiciais aplicáveis.

“Para obter maiores informações sobre como os seus dados pessoais são tratados pela Bradesco Vida e Previdência S.A., consulte a nossa Diretiva de Privacidade disponível para consulta em www.bradescoseguranca.com.br”.

Declaração de Descendentes do Beneficiário Pré-Morto

Estamos cientes que, caso esta declaração não traduza a verdade, teremos de ressarcir o valor recebido, sem prejuízo das penas a que estarei sujeito, além de responder criminalmente por infração do artigo 299 do Código Penal.

Os descendentes abaixo assinados declaram para os devidos fins e efeitos de direito e sob as penas da lei, que o beneficiário falecido (pré-morto) _____, CPF _____ deixou _____ filhos (quantidade de filhos vivos e falecidos), tendo como únicos descendentes os que abaixo firmam e chamam para si e solidariamente, a responsabilidade tanto na esfera administrativa como na judiciária, por eventuais descendentes que possam surgir como beneficiários do Seguro de Vida e/ou Plano de Previdência deixado pelo(a) Segurado/ Participante mencionado, junto à Bradesco Vida e Previdência S/A e/ou Bradesco Seguros S/A.

Atenção: Se o beneficiário não tiver deixado nenhum descendente (filho) a informação deverá ser declarada nos campos acima e a Declaração deverá ser assinada nos campos abaixo pelo responsável por prestar tais informações.

1	Nome		Data de Nascimento
	Grau de Parentesco	CPF	Assinatura
2	Nome		Data de Nascimento
	Grau de Parentesco	CPF	Assinatura
3	Nome		Data de Nascimento
	Grau de Parentesco	CPF	Assinatura
4	Nome		Data de Nascimento
	Grau de Parentesco	CPF	Assinatura
5	Nome		Data de Nascimento
	Grau de Parentesco	CPF	Assinatura