

**SOLICITAÇÃO DE RESGATE
PGBL/ VGBL E SEGURO RESGATÁVEL**



PARA USO DA SEGURADORA

1. DESTINATÁRIO MATRIZ - CENTRAL DE RELACIONAMENTO MAG SEGUROS.	2. Fax Nº (21) 2127-6104
--	-----------------------------

DADOS DO CLIENTE

3. Nome*	4. CPF*	5. Data de Nascimento*	
6. Matrícula	7. Identidade*	8. Órgão Emissor*	9. Data de Expedição*
10. É pessoa politicamente exposta!?* <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Especificar:	11. Faixa de Renda* <input type="checkbox"/> até R\$ 1.000,00	<input type="checkbox"/> de R\$ 1.000,01 até R\$ 5.000,00 <input type="checkbox"/> a partir R\$ 5.000,01	
12. Residente no Brasil?*	13. Você tem obrigações fiscais com outros países?*	14. Profissão*	
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Favor preencher o Formulário de Informações Tributárias Complementares.		
15. E-mail	16. Deseja receber informações / correspondências por e-mail? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	17. Telefone*	
18. Endereço Residencial*	19. Número*	20. Complemento*	
21. Bairro*	22. Estado*	23. Cidade*	24. CEP*

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL (SOMENTE PARA AS SOLICITAÇÕES DE RESGATE PGBL/VGBL, CASO NECESSÁRIO)

25. Nome*	26. CPF*		
27. Endereço Residencial*	28. Número*	29. Complemento*	
30. Bairro*	31. Estado*	32. Cidade*	33. CEP*
34. Telefone Fixo*	35. Telefone Celular*	36. Grau de Afinidade / Parentesco* <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Curador <input type="checkbox"/> Outro:	
37. É pessoa politicamente exposta!?* <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Especificar:	38. Faixa de Renda* <input type="checkbox"/> até R\$ 1.000,00	<input type="checkbox"/> de R\$ 1.000,01 até R\$ 5.000,00 <input type="checkbox"/> a partir R\$ 5.000,01	
39. Residente no Brasil?*	40. Você tem obrigações fiscais com outros países?*	41. Profissão*	
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Favor preencher o Formulário de Informações Tributárias Complementares.		

DADOS DO PLANO PGBL/VGBL

42. Tipo de Plano* <input type="checkbox"/> PGBL <input type="checkbox"/> VGBL	43. Nome do Plano*	44. Nº Certificado*
---	--------------------	---------------------

DADOS DO RESGATE IMEDIATO

Se parcial, mencionar Valor Bruto

45. Fundo de Investimento*	46. <input type="checkbox"/> Total*	47. <input type="checkbox"/> Parcial R\$*
48. Fundo de Investimento*	49. <input type="checkbox"/> Total*	50. <input type="checkbox"/> Parcial R\$*
51. Fundo de Investimento*	52. <input type="checkbox"/> Total*	53. <input type="checkbox"/> Parcial R\$*
54. Fundo de Investimento*	55. <input type="checkbox"/> Total*	56. <input type="checkbox"/> Parcial R\$*
57. Fundo de Investimento*	58. <input type="checkbox"/> Total*	59. <input type="checkbox"/> Parcial R\$*
60. Fundo de Investimento*	61. <input type="checkbox"/> Total*	62. <input type="checkbox"/> Parcial R\$*

No caso de resgate total, o certificado será cancelado.

DADOS DO SEGURO RESGATÁVEL

Número da Inscrição*

63.	64.	65.
66.	67.	68.
69.	70.	71.

DADOS PARA CRÉDITO

(o crédito será efetuado somente na conta corrente do titular do plano. Não será acatado o doc transmitido para contas de terceiros e pessoa jurídica)

72. Tipo de Conta <input type="checkbox"/> Conta-Corrente <input type="checkbox"/> Poupança	73. Nome do Banco*	74. N° do Banco*
75. Nome da Agência*	76. N° da Agência / DV*	77. N° da Conta / DV*

*Campos obrigatórios conforme Circular SUSEP nº 612/2020, MPS/PREVIC/DC nº 18/2014 e Decreto 8506/2015.

DEFINIÇÃO DE PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA:

78. 1 Consideram-se Pessoas Politicamente Expostas (PPE) os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos 5 (cinco) anos anteriores, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiras, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo, conforme definido na Circular SUSEP nº 612/2020 e na INSTRUÇÃO MPS/PREVIC/DC Nº 18, DE 24 DE DEZEMBRO DE 2014. São considerados familiares os parentes na linha, até primeiro grau, o cônjuge, o companheiro, a companheira, o enteado e a enteada.

Para preencher com letra de forma

INFORMAÇÕES PARA RESGATE

- Recursos transferidos de EFPC não podem ser objetos de resgate.**
- O IRRF (imposto de renda retido na fonte) será calculado na data do crédito, de acordo com o regime tributário escolhido. No caso de VGBL, o IRRF se aplica apenas sobre os rendimentos do FIC.**
- É obrigatório o envio de cópias do: comprovante de residência emitido até três meses antes desta solicitação, RG e CPF, em caso de alteração nos dados bancários, será necessário o envio de cópia de RG e CPF junto a esta solicitação.**
- Para segurado/participante entre 16 e 18 anos, a assinatura deverá ser em conjunto com seu responsável legal. No caso de menor de 16 anos, apenas o responsável legal deverá assinar. Será necessário o envio de cópia do RG e CPF do responsável legal, além de certidão de nascimento e/ou documento legal que comprove a responsabilidade sobre o menor.**
- Para o segurado/participante que possui curador, deve ser encaminhada cópia da sentença determinante da curatela, juntamente com cópia do RG e CPF do curador nomeado. O interditado assinará em conjunto com seu curador sempre que possuir discernimento para tanto.**
- Caso o segurado/participante se encontre impossibilitado ou não saiba assinar, deverá ser colhida sua impressão digital e a assinatura de um representante (assinatura a rogo). Deverá ser encaminhada cópia do documento de identificação do representante.**
- Caso o segurado / participante não possua comprovante de residência em seu nome, favor providenciar a Declaração de Residência com comprovante de residência atualizado do declarante. A Declaração de Residência está disponível nos sites: www.canaldocorretor.com.br ou www.mag.com.br.**

Data e Local

Assinatura do Requerente (ou Responsável Legal/Curador)