

DECLARAÇÃO DE COMPANHEIRA (O)

Eu, _____, portador (a) da cédula de identidade nº. _____, residente à _____, cidade _____, estado _____, CEP _____, declaro à Itaú Seguros S/A, que meu (minha) _____ nome _____, o qual era segurado (a) pela apólice nº. _____, faleceu em _____, na condição de () solteiro () casado () viúvo () separado judicialmente () separado de fato () divorciado () união estável, deixando como companheira (o) a (o) Sra. (Sr.) _____, com quem vivia maritalmente há ____ () anos () meses.

Estou ciente de que, caso esta declaração não traduza a verdade, terei de ressarcir o valor recebido, sem prejuízo das penas a que estarei sujeito, por infração do artigo 299, do Código Penal.

Local e data

Assinatura do declarante

1ª testemunha

2ª testemunha

OBSERVAÇÕES: deve ser feita por Escritura Pública ou na impossibilidade, deve ser feita no cartório na presença de duas testemunhas e com firma reconhecida por autenticidade.