

Orientações de Preenchimento

1. Preenchimento

- Preencha digitalmente o formulário ou, se preferir, preencha manualmente de forma legível e sem rasuras;
- Caso haja rasuras, ausência de preenchimento dos campos, ausência de assinatura e data, será necessário realizar o reenvio;
- Este formulário será válido por 30 dias após a assinatura, sendo necessário o envio de novo documento com data atualizada se ultrapassado os 30 dias.

! Por deliberação da CAIXA Capitalização, poderá ser solicitado envio de documentação complementar e/ou via original do formulário.

3. Documentação

Verifique abaixo a documentação necessária para cada tipo de transferência. Em caso de pessoa jurídica enviar documento de identificação dos representantes legais.

! Envie sempre a última alteração contratual, quando houver.

Pessoa Física (PF) / Pessoa Física (PF)

- Cópia do documento de identificação (do antigo e novo Subscritor/Titular ou do novo Titular);
- Cópia do CPF (do antigo e novo Subscritor/Titular ou do novo Titular).

2. Transferência de Subscrição/Titularidade x Transferência de Titularidade

Quando ocorre a transferência de subscrição e titularidade, o novo subscritor assume todos os direitos e obrigações do Título de Capitalização, inclusive a obrigação de pagamento das contribuições do Título. Quando ocorre apenas a transferência de Titularidade, o subscritor mantém a obrigação de efetuar o pagamento das contribuições do Título de Capitalização e o novo titular assume os direitos do Título de Capitalização.

Pessoa Jurídica (PJ) / Pessoa Jurídica (PJ)

- Cópia do Contrato Social/Estatuto Social e Última Alteração Contratual/Ata, se houver (do antigo e novo Subscritor/Titular ou do novo Titular);
- Cópia do Cartão do CNPJ – Situação Cadastral (do antigo e novo Subscritor/Titular ou do novo Titular);
- Cópia do documento de identificação (do representante da empresa, do antigo e novo Subscritor/Titular ou do novo Titular);
- Cópia do CPF (do representante da empresa, do antigo e novo Subscritor/Titular ou do novo Titular).

Pessoa Física (PF) / Pessoa Jurídica (PJ)

- Cópia do documento de identificação (do antigo Subscritor/Titular e do representante da empresa - novo Subscritor /Titular ou novo Titular);
- Cópia do CPF (do antigo Subscritor/Titular e do representante da empresa - novo Subscritor/Titular ou novo Titular);
- Cópia do Contrato Social/Estatuto Social e Última Alteração Contratual/Ata, se houver;
- Cópia do Cartão do CNPJ – Situação Cadastral (novo Subscritor/Titular ou novo Titular).

Pessoa Jurídica (PJ) / Pessoa Física (PF)

- Cópia do Contrato Social/Estatuto Social e Última Alteração Contratual/Ata, se houver (do antigo Subscritor/Titular);
- Cópia do documento de identificação (novo Subscritor/Titular ou do novo Titular e do representante da empresa, antigo Subscritor/Titular);
- Cópia do CPF (do novo Subscritor/Titular ou do novo Titular e do representante da empresa, antigo Subscritor/Titular).

Procuradores

No caso de procuração particular, enviar a cópia simples do instrumento de procuração (prazo de emissão não superior a 24 meses) com firma reconhecida.

No caso de procuração pública (emitida pelo cartório), enviar a cópia simples do instrumento de procuração (prazo de emissão não superior a 24 meses)

Documentação necessária: cópia do documento de identificação e CPF do cliente e procurador.

Cliente menor de idade

Maior de 16 e menor de 18 anos: Assinado pelo titular junto com o Representante Legal (mãe/pai/tutor).

Documentação necessária: cópias do documento de identificação, CPF do representante legal e a certidão de nascimento e/ou documento legal que comprove a responsabilidade sobre o menor. Em caso de tutela, apresentar o Instrumento de tutela.

Cliente curatelado

Possui discernimento para assinar: assinado pelo Herdeiro e/ou Representante Legal (curador).

Não possui discernimento para assinar: assinado somente pelo Representante Legal (curador).

Documentação necessária do Curador: cópia do documento de identificação, CPF e decisão judicial de nomeação do curador ou termo de curatela (prazo de emissão não superior a 24 meses).

4. Forma de assinatura

Este documento poderá ser assinado manualmente ou digitalmente. Em cenário de assinatura digital só serão aceitas assinaturas que siguem o padrão ICP BRASIL.

Cliente impossibilitado de assinar

Com coleta de impressão digital (a rogo): inserir a digital no formulário junto com a assinatura de um representante devidamente identificado, que assinará a pedido do herdeiro, e ainda acompanhado da assinatura de uma testemunha.

Documentação necessária: cópia do documento de identificação e CPF de todos os envolvidos (testemunhas, representante e representado) que sirva de comprovação das assinaturas.

Sem coleta de impressão digital: O formulário só será aceito com assinatura do procurador (representante legal). Consulte o item "PROCURADORES".

5. Forma de envio

E-mail: formularioscap@caixacapitalizacao.com.br

! Preencha os dados do formulário na próxima página.



Dados do Subscritor/Titular atual

O preenchimento de todos os campos é obrigatório.

 Campos Digitáveis

Nome Completo ou Razão Social

Data de Nascimento (em caso de Pessoa Física)

CPF ou CNPJ

Tel
()Cel
()Pessoa Politicamente Exposta (PEP) ¹ Sim Não

1- Consideram-se expostas politicamente as pessoas naturais que ocupem ou tenham ocupado, nos 5 (cinco) anos anteriores, empregos ou funções públicas relevantes, assim como funções relevantes em organizações internacionais. Para mais esclarecimentos sobre PEP, consulte: www.caixacapitalizacao.com.br/pep.

Assinale a opção desejada:

- Solicitação de Transferência de Subscrição e Titularidade de TODAS as propostas atreladas ao meu CPF/ CNPJ.
- Solicitação de Transferência de Titularidade de TODAS as propostas atreladas ao meu CPF/ CNPJ.
- Solicitação de Transferência de Subscrição e Titularidade das propostas INDICADAS abaixo.
- Solicitação de Transferência de Titularidade das propostas INDICADAS abaixo.

Indique o(s) número(s) do(s) título(s) que deseja realizar a transferência de titularidade:

Motivo de Transferência

Somente pode ser assinalado um motivo por formulário.

- Doação
- Outros. Qual? _____
- Não desejo informar.

Dados do novo Subscritor/Titular ou do novo Titular

Nome Social

Nome Completo ou Razão Social

Data de Nascimento (em caso de Pessoa Física)

CPF ou CNPJ

Tel
()Cel
()Pessoa Politicamente Exposta (PEP) ¹ Sim Não

E-mail

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Cidade

UF

CEP

Residente no Brasil

 Sim Não

Nº do Banco

Nº da Agência ²

Nº da Operação

Nº da Conta Corrente

1- Consideram-se expostas politicamente as pessoas naturais que ocupem ou tenham ocupado, nos 5 (cinco) anos anteriores, empregos ou funções públicas relevantes, assim como funções relevantes em organizações internacionais. Para mais esclarecimentos sobre PEP, consulte: www.caixacapitalizacao.com.br/pep.

2- Em caso de alteração de subscritor, o dado bancário a ser informado deve ser da Caixa Econômica Federal e em nome do subscritor.

Declaração de Transferência de Subscrição e Titularidade:

Na qualidade de Subscritor e Titular do título de capitalização indicado no campo "Dados do Subscritor/Titular atual", solicito, voluntariamente, a transferência do título para o favorecido indicado no campo "Dados do novo Subscritor/Titular ou do novo Titular", que assumirá todos os Direitos e Obrigações do referido título de capitalização, conforme mencionado neste formulário. Forneco, neste ato, os dados cadastrais do novo Subscritor e Titular para fins de registro e controle. Declaro que estou ciente de que os dados do novo Subscritor e Titular são de minha inteira responsabilidade, bem como a declaração e recolhimento de eventuais impostos associados a este título.

Declaração de Recebimento da Transferência de Subscrição e Titularidade:

Na qualidade de novo Subscritor e Titular do título de capitalização referenciado neste documento, declaro que estou de acordo em ser o favorecido do título de capitalização indicado no campo "Dados do novo Subscritor/Titular ou do novo Titular" e concordo em assumir todos os Direitos e Obrigações do referido título de capitalização, conforme mencionado neste formulário. Autorizo a Icatu Capitalização S/A a debitar na minha conta corrente, acima indicada, as mensalidades relativas ao (s) título (s) de capitalização que, neste ato, aceito a transferência**.

** Cliente Maior de 16 anos e Menor de 18 anos: Poderá ocorrer a Transferência de Subscrição e Titularidade. O documento deverá ser assinado pelo novo Subscritor e Titular, juntamente com o seu representante legal (mãe/pai/tutor).

 Preencha os dados do formulário na próxima página. Central de Relacionamento com o Cliente - 4020 1896 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 025 1896 (Demais localidades). WhatsApp - (21) 96962 0586 / Atendimento para pessoas com necessidades especiais: acesse o chat online através do site www.caixaseguridade.com.br/capitalizacao.

SAC: 0800 286 0040 (exclusivo para informações públicas, reclamações ou cancelamentos de produtos adquiridos pelo telefone).

Ouvidoria: 0800 030 1508, de 2ª a 6ª, das 8h às 18h, exceto feriados (É necessário ter o número do protocolo do atendimento anterior).

Declaração de Transferência de Titularidade:

Na qualidade de Subscritor e Titular do título de capitalização indicado no campo "Dados do Subscritor/Titular atual", solicito voluntariamente, a Transferência de Titularidade para o favorecido indicado no campo "Dados do novo Subscritor/Titular ou do novo Titular", que assumirá **todos os direitos do referido título de Capitalização**, conforme mencionado neste formulário, fornecendo neste ato os dados cadastrais do novo Titular para fins de registro e controle. Declaro que permaneço como **Subscritor** do referido título de capitalização, com a obrigação de pagamento e que estou ciente que os dados do novo Titular são de minha inteira responsabilidade.

Os dados constantes neste formulário são de minha inteira responsabilidade. É obrigatório o preenchimento dos campos Local e Data.

Local: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Solicitante (titular atual)

Assinatura do Novo Titular/Representante Legal da Empresa

Dados do Responsável/Representante Legal (caso necessário)

Nome Completo

CPF (somente números)

Profissão³

Pessoa Politicamente Exposta (PPE)¹

E-mail

Tel
()

Renda Mensal ou Patrimônio Estimado²

Grau de Parentesco/Afinidade

Pai Mãe Tutor Curador Outro: _____

1- Consideram-se expostas politicamente as pessoas naturais que ocupem ou tenham ocupado, nos 5 (cinco) anos anteriores, empregos ou funções públicas relevantes, assim como funções relevantes em organizações internacionais. Para maiores esclarecimentos sobre PEP, consulte: www.caixacapitalizacao.com.br/pep.

2- Em caso cliente/beneficiário menor de idade que não possua patrimônio, o campo deverá ser preenchido com os dados do responsável legal I/financeiro. Caso não possua renda, preencher o campo com uma informação numérica diferente de zero.

3- Este campo não pode ser preenchido com as seguintes opções: outros, não tem ou similares.

Em atenção à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, informamos que os dados de menores de 16 anos serão utilizados para realização de resgates ou sorteios dos títulos de capitalização. Desta forma, solicitamos o seu consentimento para realizar o tratamento de dados pessoais do(s) menor(es) de idade. O seu consentimento não é obrigatório, e caso seja concedido poderá ser revogado a qualquer momento. No entanto, não concordar com o consentimento ou realizar sua revogação poderá inviabilizar o pagamento de resgates ou prêmios decorrentes de sorteios. Mais informações sobre o tratamento de dados pessoais podem ser encontradas no Aviso de Privacidade disponível em nosso site.

Estou de acordo

Não estou de acordo

Estou ciente de que a CAIXA Capitalização realiza o tratamento dos dados pessoais informados no presente documento em conformidade com a legislação aplicável sobre privacidade e proteção de dados, incluindo, mas não se limitando à Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Nº 13.709/2018 ou "LGPD"). A CAIXA Capitalização poderá, sempre respeitando a legislação aplicável, compartilhar os dados pessoais aqui informados, com intermediários e com outras entidades privadas ou órgãos públicos. Para mais informações sobre o tratamento de seus dados pessoais, acesse o Aviso de Privacidade disponível em nosso Site.