

## I – DADOS DO CLIENTE (TITULAR DA OPERAÇÃO CONTRATADA)

Nome (cliente) **NOME E SOBRENOME**  
RG **XXXXXXXXXXXX** CPF **XXXXXXXXXXXX**

## II – DADOS DO REEMBOLSO

Contrato (número do contrato) **XXXXXXXXXXXX**  
Valor total a ser reembolsado **R\$ XXXX.XXX,XX**  
Valor por herdeiro **R\$ XXXX.XXX,XX**

Considerando o falecimento do cliente titular do Contrato acima identificado, na condição de inventariante e/ou herdeiro(s) do cliente, solicito(amos) que o crédito do reembolso acima mencionado seja realizado, em caráter irrevogável e irretratável, na(s) seguinte(s) conta(s), conforme os seguintes dados:

## III – DADOS DO INVENTARIANTE/HERDEIRO(S)

### INVENTÁRIO JUDICIAL

Nº Processo **XXXXXXXXXXXX** Vara/Comarca **XXXXXXXXXXXX**

### INVENTÁRIO EXTRAJUDICIAL

Escritura Pública de Inventário e Partilha lavrada no Livro nº **XXXXXXXX**, Folhas nº **XXXX** junto ao **XXXX**º Cartório de Notas da Comarca de **XXXXXXXX**.

**1. Nome** **XXXXXXXXXXXX**  
Endereço **XXXXXXXXXXXX**  
Bairro **XXXXXXXXXX** Cidade **XXXXXXXXXXXX** UF **XX** CEP **XXXXX-XXX**  
RG **XXXXXXXXXXXX** CPF **XXXXXXXXXXXX**  
Banco (nome e número) **XXXXXXXXXXXX**  
Agência **XXXXXXX**  
Nº Conta **XXXXXXXXXXXX** Tipo de Conta:  Conta Corrente  Conta Poupança

**2. Nome** **XXXXXXXXXXXX**  
Endereço **XXXXXXXXXXXX**  
Bairro **XXXXXXXXXX** Cidade **XXXXXXXXXXXX** UF **XX** CEP **XXXXX-XXX**

RG XXXXXXXXXXXX CPF XXXXXXXXXXXX  
Banco (nome e número) XXXXXXXXXXXX  
Agência XXXXXXXXXXXX  
Nº Conta XXXXXXXXXXXX Tipo de Conta:  Conta Corrente  Conta Poupança

---

**3. Nome** XXXXXXXXXXXX  
Endereço XXXXXXXXXXXX  
Bairro XXXXXXXXXXXX Cidade XXXXXXXXXXXX UF XX CEP XXXXX-XXX  
RG XXXXXXXXXXXX CPF XXXXXXXXXXXX  
Banco (nome e número) XXXXXXXXXXXX  
Agência XXXXXXXXXXXX  
Nº Conta XXXXXXXXXXXX Tipo de Conta:  Conta Corrente  Conta Poupança

---

**4. Nome** XXXXXXXXXXXX  
Endereço XXXXXXXXXXXX  
Bairro XXXXXXXXXXXX Cidade XXXXXXXXXXXX UF XX CEP XXXXX-XXX  
RG XXXXXXXXXXXX CPF XXXXXXXXXXXX  
Banco (nome e número) XXXXXXXXXXXX  
Agência XXXXXXXXXXXX  
Nº Conta XXXXXXXXXXXX Tipo de Conta:  Conta Corrente  Conta Poupança

---

**5. Nome** XXXXXXXXXXXX  
Endereço XXXXXXXXXXXX  
Bairro XXXXXXXXXXXX Cidade XXXXXXXXXXXX UF XX CEP XXXXX-XXX  
RG XXXXXXXXXXXX CPF XXXXXXXXXXXX  
Banco (nome e número) XXXXXXXXXXXX  
Agência XXXXXXXXXXXX  
Nº Conta XXXXXXXXXXXX Tipo de Conta:  Conta Corrente  Conta Poupança

Declaro(amos), sob as penas da Lei e mediante apresentação de Certidão de Nomeação de Inventariante e/ou Escritura Pública de Inventário e Partilha, que sou(mos) o(s) único(s) e legítimo(s) inventariante/herdeiro(s) e assumo(imos) inteira responsabilidade, civil e criminalmente, pela veracidade e autenticidade das informações aqui apresentadas, ciente(s), também, que a falsa declaração importa em responsabilidade criminal nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

Em razão da presente autorização, após a realização do crédito, declaro(amos) ao BV, de forma irrevogável e irretroatável, a quitação do valor reembolsado.

xxxxxx, xx de xxxxxx de xxxx.

---

Inventariante

---

Herdeiro 1

---

Herdeiro 2

---

Herdeiro 3

---

Herdeiro 4

---

### Central de Relacionamento BV

2ª a 6ª, das 7h às 22h

Capitais e regiões metropolitanas

**3003 1616**

Demais localidades

**0800 701 8600**

### Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)

Sugestões, cancelamento, elogios,  
reclamações ou informações

**0800 701 3335**

Portadores de necessidades  
Especiais, auditivas e de fala

**0800 701 8661**

### Ouvidoria

2ª a 6ª, das 9h às 18h,  
exceto feriados nacionais

**0800 701 0083**

Chat: [bv.com.br/ouvidoria](https://bv.com.br/ouvidoria)

Portadores de necessidades  
especiais auditiva e de fala

**0800 701 8661**