

I – DADOS DO CLIENTE (TITULAR DA OPERAÇÃO CONTRATADA)

Nome (cliente)

RG

CPF

II – DADOS DO REEMBOLSO

Contrato (número do contrato)

Valor total a ser reembolsado **R\$**

Valor por herdeiro **R\$**

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 irretroatável, na(s) seguinte(s) conta(s), conforme os seguintes dados:

III – DADOS DO INVENTARIANTE/HERDEIRO(S)

INVENTÁRIO JUDICIAL

Nº Processo

Vara/Comarca

INVENTÁRIO EXTRAJUDICIAL

Escritura Pública de Inventário e Partilha lavrada no Livro nº _____, Folhas nº _____ junto ao
_____º Cartório de Notas da Comarca de _____.

1. Nome

Endereço

Bairro

Cidade

UF

CEP

RG

CPF

Banco (nome e número)

Agência

Nº Conta

Tipo de Conta: Conta Corrente Conta Poupança

2. Nome

Endereço

Bairro

Cidade

UF

CEP

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

3. Nome

Endereço _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CEP _____
RG _____ CPF _____
Banco (nome e número) _____
Agência _____
Nº Conta _____ Tipo de Conta: Conta Corrente Conta Poupança

4. Nome

Endereço _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CEP _____
RG _____ CPF _____
Banco (nome e número) _____
Agência _____
Nº Conta _____ Tipo de Conta: Conta Corrente Conta Poupança

5. Nome

Endereço _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CEP _____
RG _____ CPF _____
Banco (nome e número) _____
Agência _____
Nº Conta _____ 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.

_____, ____ de _____ de _____.

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

Portadores de necessidades
especiais auditiva e de fala

0800 701 8661