

Eu, _____, portador(a) do RG n° _____, inscrito no CPF n° _____, residente na _____, DECLARO, para os devidos fins, à TOO SEGUROS, sob pena de responsabilidade civil e criminal, que convivia em UNIÃO ESTÁVEL de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição de família com _____, desde ____/____/____ até a data do seu falecimento em ____/____/____, nos termos dos artigos 1.723 e seguintes do Código Civil.

Atesto que estas declarações são verdadeiras, e se não corresponder com a verdade dos fatos, arcarei com os prejuízos decorrentes, bem como responderei criminalmente por infração ao artigo 299 do Código Penal.

_____, ____ de _____ de 20 ____.

(Assinatura com firma reconhecida do declarante)

Assinatura da TESTEMUNHA 1
Reconhecer Firma

Nome:
CPF:
Parentesco:

Assinatura da TESTEMUNHA 2
Reconhecer Firma

Nome:
CPF:
Parentesco:

Obs.: O preenchimento da declaração deve ser realizado por familiar ou parentes próximos, assim como as testemunhas deverão ter vínculo familiar com o segurado (a).