

Declaração Particular de União Estável

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, inscrito(a) no CPF nº _____, 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 do declarante, conforme seu documento de identificação (RG/CNH))

Assinatura da TESTEMUNHA 1

Nome:
CPF:
Parentesco:

Assinatura da TESTEMUNHA 2

Nome:
CPF:
Parentesco:

ENVIE OS DOCUMENTOS PARA ESTE E-MAIL:

ACIONE@TOOSEGUROS.COM.BR

SE PREFERIR, ENVIE OS DOCUMENTOS VIA CORREIO:

TOO SEGUROS S.A. – ÁREA DE SINISTRO
CAIXA POSTAL 514 – CARAPICUÍBA – SP
CEP: 06320-971

CENTRAL DE ATENDIMENTO VIA TELEFONE E CHAT - 0800 775 9191 | TOOSEGUROS.COM.BR/ATENDIMENTO/CONTATO

2º VIA DE DOCUMENTOS, CANCELAMENTOS, INFORMAÇÕES SOBRE APÓLICES OU ACIONAMENTO DO SEGURO. ATENDIMENTO EM DIAS ÚTEIS DAS 8H ÀS 20H

SAC 24H – 0800 776 2252. ATENDIMENTO A PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA OU DIFICULDADE DE FALA – 0800 776 2253.

OUIDORIA – 0800 776 2254 EXCLUSIVO PARA CASOS NÃO ATENDIDOS OU RESPOSTAS INSATISFATÓRIAS. ATENDIMENTO EM DIAS ÚTEIS DAS 9H ÀS 18H (HORÁRIO DE SÃO PAULO/SP)