

**INCLUSÃO DE CPF DO MENOR - PLANOS INFANTIS**

Este formulário deve ser utilizado para inclusão de CPF do menor nos planos infantis, quando o responsável financeiro não possui relação legal com o mesmo.

**DADOS DO PLANO**

Nome do Plano	Número da Proposta
---------------	--------------------

**DADOS PESSOAIS - RESPONSÁVEL FINANCEIRO**

Nome (Responsável Financeiro)	CPF
-------------------------------	-----

**DADOS PESSOAIS - MENOR (PROPONENTE)**

Nome (Menor/Proponente)	CPF
-------------------------	-----

Solicito o complemento cadastral do Plano de Previdência Infantil da Porto Seguro Vida e Previdência acima relacionado, com a inclusão do número de CPF do proponente menor em substituição ao meu CPF (responsável financeiro), fornecido em caráter provisório quando da assinatura da proposta de inscrição, por inexistência do documento do proponente menor.

Obs: Estou ciente de que, juntamente com o formulário preenchido e assinado, é obrigatório o envio das cópias simples dos CPFs para que minha solicitação seja atendida. Os documentos devem ser enviados para o email [emissao.previdencia@portoseguro.com.br](mailto:emissao.previdencia@portoseguro.com.br) ou protocolados em uma de nossas sucursais.

---

Local e Data

---

Assinatura do Responsável Financeiro

---

Assinatura do Proponente  
(Quando maior de 18 anos)

---

Assinatura do Responsável Legal  
(Quando proponente menor de 18 anos)