

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS

Sinistro N°: _____ data ocorrência: ____/____/____

Segurado: _____

Vítima: _____

Declaro(amos) em sã consciência que sou(mos) o(s) único(s) herdeiro(s) legal (is) e beneficiário(s) de _____ nosso(a) _____, que faleceu no estado civil de _____, o(a) qual não deixa outros beneficiários, filhos e companheiro(a) pela Lei Previdenciária.

Estou(amos) ciente que, caso esta **DECLARAÇÃO** não seja expressão da verdade, ressarcirei(mos) a **Allianz Seguro S/A** dos prejuízos decorrentes desta, além de responder(mos) criminalmente por infração do Artigo 299 do Código Penal.

Local: _____ Data: ____/____/____.

Nome do (s) Beneficiário(s)	Assinatura (reconhecer firma por autenticidade)

Nome das testemunhas	Assinatura (reconhecer firma por autenticidade)