

FORMULÁRIO DE LIBERAÇÃO DE PAGAMENTO DE SORTEIO**COMERCIALIZADO POR****MAIS VOCE TECNOLOGIA E SERVICOS LTDA.****IDENTIFICAÇÃO**Produto **Sortudin**

Título (s) / Série

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

Nome

CPF

Data de Nascimento

Profissão

Renda

DADOS DE CONTATO

Telefone (DDD - n.º)

()

Celular (DDD - n.º)

()

E-mail

DADOS DE CRÉDITO / TITULAR

Banco

Agência

Tipo de Conta: () Corrente () Poupança

Número (com dígito):

Estou ciente de que:

1) Este formulário, assim como cópia de documentação comprobatória, deverá ser encaminhado para a Brasilcap no e-mail **faleconosco@brasilcap.com.br**, inserindo no campo de assunto **Sortudin**.

2) Se for(em) representada(s) por procuração, esta poderá ser pública (lavrada em cartório), com poderes específicos ou particular (com poderes específicos e com reconhecimento de firma do outorgado por autenticidade, original ou cópia autenticada);

3) A conta informada para o crédito pertence ao titular da capitalização;

4) Para que o pagamento seja liberado é necessário enviar os seguintes documentos juntamente com este formulário preenchido:

Pessoa Física: Comprovante de identificação, cópia do cartão de CPF e comprovante de endereço (água, luz, telefone e gás);

5) Para que a liberação de pagamento de sorteio seja realizada, é necessário a entrega da cópia dos documentos atualizados solicitados e este formulário preenchido. Após 7 (sete) dias úteis do envio deste documento, o titular poderá entrar em contato com a Central de Atendimento da Brasilcap para confirmar o recebimento e a data prevista para o crédito.

Local e Data

Assinatura do Titular

Dados para envio:Enviar formulário e cópias da documentação para o e-mail **faleconosco@brasilcap.com.br**.O assunto do e-mail deve ser **Sortudin**.**SAC Brasilcap:**
0800 729 0800**Ouvidoria Brasilcap:**
0800 729 3478**Deficientes Auditivos ou Fala:**
0800 729 0088