

**QUOTA DE QUITAÇÃO POR MORTE - QQB
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS****NOTA IMPORTANTE:**

1) A documentação do (s) requerente (s), prevista para a concessão da quitação do empréstimo em aberto é exigida de três maneiras: na sua forma original, em cópia comum ou ainda cópia autenticada. Portanto, é imprescindível o envio de todos os documentos, respeitando na íntegra o que está sendo solicitado.

3) Em nenhuma hipótese será aceito cópia comum daqueles documentos que se exige cópia autenticada. A autenticação deverá ser feita em cartório ou por funcionário da Mútua/Caixa de Assistência, desde que o associado apresente os documentos originais para a devida conferência.

Requerimento	Original: Preenchido e assinado pelo (os) requerente (es).
DOCUMENTOS PESSOAIS	
Cópias autenticadas: <ul style="list-style-type: none">• Documento oficial de identidade – associado e requerente (s)• Certidão de casamento pós – óbito – (quando necessário)• CPF - associado e requerente (s)• Certidão de óbito do associado	

Obs.: Para comprovar a veracidade das informações prestadas, a MÚTUA quando julgar necessário, poderá proceder averiguações, solicitar documentos complementares não relacionados acima.

Obs. Consideram-se **beneficiários legais o cônjuge**, o(a) **companheiro(a)**, os **filhos** de qualquer condição e idade e, na **falta destes** seguir a linha sucessória descrita pelo Código Civil.

REQUERIMENTO QQBP
R
E
E
N
C
H
E
R

T
O
D
O
S

O
S

C
A
M
P
O
S

Eu, _____,
abaixo assinado, venho, através do presente, requerer a quitação do benefício reembolsável em
aberto do (a) associado (a) _____
através da Quota de Quitação por Morte – QQB.

Informações do requerente

Parentesco com o associado: _____

CPF	Cart. de Identidade	Órgão emissor	Sexo	
_____ - _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Endereço completo		Bairro		
_____		_____		
Cidade	UF	CEP		
_____	_____	_____ - _____		
DDD	Telefone 1	DDD	Telefone 2	E-mail
_____	_____	_____	_____	_____

Informações bancárias do requerente

Banco	agência	Nº Conta	Tipo
_____	_____	_____	_____ 1- Poupança 2 - C. corrente

Declaro a veracidade das informações acima.

Local _____ Data ____/____/____

Assinatura _____