



REQUERIMENTO DE QUITAÇÃO DO FINANCIAMENTO
OU TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DO FAHMEMG/PROMORAR

NOME:	RG:
TELEFONE:	CPF:
E-MAIL:	

Solicitação:

() Quitação do Financiamento por motivo de morte natural ou acidental do segurado (Obs.: autoextermínio não se enquadra). Nome do militar: _____,
Identidade _____, CPF _____.

() Quitação do Financiamento por motivo de invalidez permanente, conforme Contrato Promorar.

() Transferência de Titularidade do Financiamento por motivo de divórcio ou dissolução de união estável com a exclusão do nome _____
Identidade _____, CPF _____, sendo o titular remanescente, na presente data, Militar _____ Civil _____.

Conforme documentos anexos:

1. Morte do segurado (art. 7º, inc. VIII da Lei 17.949/2008):

- Certidão de Óbito do segurado;
- Cópia da carteira de identidade militar, RG ou CPF do segurado e do requerente;
- Cópia do Boletim de Ocorrência, se houver.

2. Invalidez permanente do segurado: (Lei estadual 5.301/1969)

- Cópia da carteira de identidade militar, RG ou CPF;
- Cópia do Laudo da Junta Central ou Regional de Saúde que ateste invalidez permanente.

3. Divórcio ou dissolução de união estável (Art. 2º, da Lei 17.949/2008):

- Cópia da carteira de identidade militar, RG ou CPF do segurado e do ex-cônjuge;
- Cópia do Formal de Partilha;
- Contracheques dos titulares do Contrato Promorar.

Obs.1: Caso o Requerente seja Procurador, enviar cópia da Procuração e do RG ou CPF.

Obs.2: Poderão ser solicitados novos documentos, em caso de necessidade, durante a análise do requerimento.

Peço deferimento.

Cidade: _____ Data: __/__/_____

ASSINATURA DO REQUERENTE