

ORIENTAÇÕES:

- Clique em “Arquivo > Fazer cópia do documento” ou em “Arquivo > Fazer download” para baixá-lo no seu dispositivo;
- Os campos com <> precisam ser personalizados com as suas informações;
- Indique o cargo “consultor(o)/representante” conforme a forma de atuação da sua corretora de seguros;
- Não esqueça de apagar estas orientações que estão em vermelho ao final;

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que eu, _____, CPF nº _____, recebi a consultoria de planejamento e proteção financeira da **<NOME DA SUA CORRETORA DE SEGUROS>**, na data de hoje, através _____ da(o) _____ consultor(o)/representante _____, o qual me orientou pela contratação de uma apólice de seguro de vida, para proteção financeira pessoal e de minha família.

A não contratação ou a contratação parcial, da apólice de seguro de vida apresentada, conforme estudo anexo, somente não ocorreu por minha decisão.

Isento assim a(o) consultor(a)/representante acima e a **<NOME DA SUA CORRETORA DE SEGUROS>** de qualquer responsabilidade de um eventual questionamento futuro de meus familiares.

<CIDADE>, <DIA> de <MÊS> de <ANO>

Nome Completo: