MODELO DECLARAÇÃO DE CONCUBINATO
(Não preencher o modelo. É necessário que seja feita em Cartório – Instrumento Público)

Eu, _____portador (a) do (nome completo do companheiro(a) documento de identidade _____ No. _____, inscrito no CPF sob o No. _____, residente e domiciliado na _____, No._____ Complemento_____ Bairro_____ _,Cidade _____, Estado _____, CEP.: _____, DECLARO em sã consciência que sou único (a) herdeiro (a) legal e beneficiário(a), na condição de companheiro (a) da vitima _____, que faleceu (nome completo da vitima) no estado civil de _____, afirmando sob as penas da LEI, que convivi maritalmente com o (a) mesmo (a) , como se casados fossemos, durante _____anos, até a data de seu óbito, união _____ filhos. (com ou sem)

Estou ciente que, caso esta DECLARAÇÃO não seja a expressão da verdade, ressarcirei a Seguradora dos prejuízos decorrentes, desta, além de responder criminalmente por infração do Artigo 299 do Código Penal.

Local e data, _____

(Preencher no caso de beneficiário menor (de 16 à 18 anos).

O menor (16 à 18 anos) acima qualificado, neste ato, está sendo assistido por seu representante legal, Sr. (a) _____, (Preencher como nome completo do representante) na qualidade de _____, estado civil _____, (genitor, genitora , tutor.) RG. No. _____, CPF de No. _____, residente e domiciliado na _____No. _____, Complemento _____, Bairro _____ Cidade _____, Estado _____CEP.: _____

Observações: 1. Existindo filho (s) - Anexar ao processo cópia autenticada da Certidão de Nascimento do(s) filho (s). 2. Qualificar as 02 (duas) Testemunhas: Nome, Documentos de identidade e CPF, endereço completo