

Referente: Título nº _____ / Valor do Título: R\$ _____

Sim Não Observações: _____

PAGAMENTO DO RESGATE

IMPORTANTE: Atentar-se ao preenchimento dos dados bancários para que não ocorra devolução no pagamento. Declaro ter plena ciência de que o resgate requerido será feito com base no saldo atualizado da reserva de capitalização considerando eventuais reduções por resgate antecipado, conforme estabelecido nas condições gerais do produto. Por fim, declaro ainda, que após o pagamento do valor do resgate requerido, dou plena quitação à Porto Seguro Capitalização S.A., para nada mais reclamar em juízo ou fora dele.

Assinatura do Locador/Representante Legal

Em caso de assinatura por terceiro/imobiliária, encaminhar procuração de completo teor ou contrato de prestação de serviços.

3628 - MAIO/2024