

FORMULÁRIO DE LIQUIDAÇÃO DE ATIVOS (INVENTÁRIO)

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE FALECIDO

Nome _____

Data do Óbito _____

CPF _____

RG _____

Corretora (Agente de Custódia) _____

Código do Investidor _____

DADOS DO INVENTARIANTE

Nome _____

CPF _____

Endereço _____

RG _____

E-mail _____

Celular _____

DADOS DOS HERDEIROS (Se tiver mais de 03 herdeiros, preencher mais um formulário)

1) Nome _____

CPF _____ RG _____

Dados bancários:

Instituição _____

Agência _____

Conta _____ Dígito _____ () Corrente () Poupança () Investimentos

2) Nome _____

CPF _____ RG _____

Dados bancários:

Instituição _____

Agência _____

Conta _____ Dígito _____ () Corrente () Poupança () Investimentos

3) Nome _____

CPF _____ RG _____

Dados bancários:

Instituição _____

Agência _____

Conta _____ Dígito _____ () Corrente () Poupança () Investimentos

4) Nome _____

CPF _____ RG _____

Dados bancários:

Instituição _____

Agência _____

Conta _____ Dígito _____ () Corrente () Poupança () Investimentos

Declaro, sob as penas da lei, ciência de que a solicitação de liquidação de ativos é irreversível, compreende todos os ativos da carteira do cliente falecido e é de minha exclusiva e integral responsabilidade, especialmente no tocante às informações aqui fornecidas e constantes do Inventário, isentando o GRUPO XP de toda e qualquer responsabilidade porventura decorrente do quanto aqui informado e requerido, nos termos do artigo 1.991 do Código Civil. Tenho ciência de que a liquidação será efetuada a valor de mercado, de forma que alguns ativos poderão sofrer ágio ou deságio, assim como haverá a incidência de Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF).

Local e Data

Assinatura do Inventariante