

_____, _____ de _____ de 20____.

**À
PORTO SEGURO CAPITALIZAÇÃO**

_____, inscrição no CPF/CNPJ/MF sob n.º _____,
por meio deste instrumento requer e autoriza a transferência de corretagem do título de capitalização da sua titularidade,
formulário n.º _____ (doravante denominado simplesmente **CLIENTE**), conforme abaixo descrito:

ATUAL CORRETOR (ora substituído): Ieda das Graças Pereira
Susep do Atual Corretor: 49192

NOVO CORRETOR: _____
Susep do Novo Corretor: _____.

O **ATUAL CORRETOR** declara ciência e concordância com a solicitação de transferência de corretagem objeto deste instrumento, e, com efeito, autoriza que a **Porto Seguro Capitalização** providencie todos os ajustes e alterações necessários para que a referida transferência de corretagem se concretize, ciente de que em razão da sua substituição não exercerá qualquer gestão e/ou administração relativamente ao **CLIENTE** solicitante da transferência de corretagem, tampouco fará jus a quaisquer comissionamentos e remunerações de qualquer outra espécie, a partir da data deste instrumento. Toda a gestão e/ou administração passará a ser feita pelo **NOVO CORRETOR** e a ele o **ATUAL CORRETOR** autoriza que a **Porto Seguro Capitalização** passe a realizar os pagamentos dos comissionamentos devidos, inclusive os vencidos e futuros.

Os **corretores ATUAL E NOVO**, acima discriminados, reconhecem e declaram que estão de pleno acordo com os termos deste instrumento e eximem a **Porto Seguro Capitalização** de qualquer ônus e responsabilidade.

E estando cientes e acordados, **CLIENTE, ATUAL CORRETOR e NOVO CORRETOR**, por si ou representado pela pessoa infra-assinada, assina o presente instrumento, a fim de produza os seus devidos fins.

CLIENTE