

BENEFÍCIO DE PENSÃO POR MORTE ANTES DA APOSENTADORIA - CDNome do Participante CPF Matrícula Patrocinadora Requerente Recebedor do Benefício CPF Data de Nascimento Endereço Bairro Cidade Estado CEP Celular Telefone Residencial Telefone Comercial E-mail **Dados para o Pagamento** Agência Conta Banco

É necessário o preenchimento da Declaração de Dependentes para fins de desconto do Imposto de Renda na Fonte, exceto para os optantes à Tabela Regressiva.

PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA

São pessoas que desempenham ou desempenharam funções públicas relevantes. Nos últimos cinco anos:

1 - Você se enquadra ou se enquadróu como Pessoa Politicamente Exposta? Não Sim 2 - Seus parentes, na linha reta, até o segundo grau, cônjuge, companheiro(a), enteado(a), enquadram-se ou enquadraram-se como Pessoa Politicamente Exposta? Não Sim

Em caso positivo, em um dos itens, voce deverá preencher a Declaração de Pessoa Politicamente Exposta.

Requerimento

Eu, acima identificado (a) e responsabilizando-me pelos dados informados, venho solicitar nesta data, o Benefício de Pensão por Morte de acordo com o Regulamento Básico III e para tal, anexo cópia da Certidão de Óbito do ex- participante.

LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS - Declaro que possuo ciência que a Previndus irá realizar o tratamento dos meus dados pessoais, utilizando tais informações tão somente para os fins lícitos e previstos neste requerimento de Pensão por Morte e para a execução do contrato previdenciário celebrado com o participante falecido.**Opções de Pagamento do Benefício Básico**

Receber em forma de pagamento único, na data do cálculo, _____% (_____) do Saldo da Conta Aplicável (até 25%) e

Renda Certa Mensal pelo prazo de 20 (vinte) anos 25 (vinte e cinco) anos 30 (trinta) anos.**Opções de Pagamento do Benefício Suplementar** Receber em forma de pagamento único, 100% (cem por cento), na Data do Cálculo, do Saldo de Conta Suplementar, Receber em forma de pagamento único, na Data do Cálculo, _____% (_____) do Saldo de Conta Suplementar (até 25%), sendo o restante transformado em renda mensal pelo mesmo prazo escolhido na opção de renda mensal do Benefício Básico. Local e Data Assinatura**DEFERIMENTO** Renda Mensal Pagamento Único (renda mensal) inferior a 1 (uma) UMP Data Coord. Previdência e Relacionamento Diretora de Seguridade