

**SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE SUPLEMENTAÇÃO DE PENSÃO
POR MORTE E PECÚLIOS - BD**

Nome do Participante	<input type="text"/>			
Requerente	<input type="text"/>			
Recebedor do Benefício	<input type="text"/>			
CPF	<input type="text"/>	Matrícula	<input type="text"/>	
		Patrocinadora	<input type="text"/>	
Endereço	<input type="text"/>			
Bairro	<input type="text"/>	Cidade	<input type="text"/>	
		Estado	<input type="text"/>	
		CEP	<input type="text"/>	
Celular	<input type="text"/>	Telefone Residencial	<input type="text"/>	
		Telefone Comercial	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>		Data de Nascimento	<input type="text"/>

PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA

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

1 - Você se enquadra ou se enquadrrou 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, você deverá preencher a Declaração de Pessoa Politicamente Exposta.

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.

Dados para o Pagamento

Banco Agência Conta

Requerimento

O Beneficiário acima requer o benefício assinalado, responsabilizando-se pelos dados informados.

Pensão por Morte Pecúlio por Invalidez Pecúlio por Morte

Local e Data

Assinatura

É necessário o preenchimento da Declaração de Dependentes para fins de desconto do Imposto de Renda na Fonte para a Suplementação de Pensão por Morte.

Deferimento

Data

Coord. Previdência e Relacionamento

Data

Diretora de Seguridade