

## REQUERIMENTO DE PECÚLIO OU PENSÃO POR MORTE

01 DE 07

## DADOS DO PARTICIPANTE

Nome Completo

CPF (somente números)

RG

Estado Civil

Data de Falecimento

## OPÇÃO DE BENEFÍCIO

☐ Pensão - Renda Mensal ☐ Pecúlio\*

\*Ao optar pelo pecúlio o(s) beneficiário(s) está ciente de que o recebimento será através de pagamento único, eliminado a necessidade de opção por qualquer forma de recebimento.

## RESIDENTE NO EXTERIOR?\*

\* Esse campo é de preenchimento obrigatório ☐ Não ☐ Sim

## SE SIM, QUAL O NIF?\*

\*\*Número de identificação Fiscal

## FORMA DE PAGAMENTO - PENSÃO (RENDA MENSAL)

☐ Optar por receber à vista ..... % do Saldo de Conta Total (limitado a 25% do saldo).

1. ☐ Renda pelo percentual de ..... % de (0,1% a 1,4%) do Saldo de Conta Total.

2. ☐ Renda pelo percentual de ..... anos (de 5 a 20 anos).

3. ☐ Benefício fixo: renda mensal no valor de R\$ ....., cujo valor deverá estar entre 0,1% e 1,4% do Saldo de Conta Total remanescente.

## OPÇÃO DE TRIBUTAÇÃO (Lei nº 14.803/24)

☐ REGIME TRIBUTÁRIO PROGRESSIVO COMPENSÁVEL

Em caso de resgate, alíquota fixa em 15% e em caso de aposentadoria, o benefício mensal será tributado de acordo com a tabela de IR vigente.

☐ REGIME TRIBUTÁRIO REGRESSIVO DEFINITIVO

Em caso de resgate, ou aposentadoria, a alíquota diminui de acordo com o prazo no qual o valor fica investido. Variando de 35% (até 2 anos) à 10% (acima de 10 anos).

## REQUERIMENTO DE PECÚLIO OU PENSÃO POR MORTE

02 DE 07

Declaro estar ciente que o benefício de pensão por morte será rateado entre os beneficiários indicados de acordo com os percentuais definidos pelo participante. Na hipótese de o participante não indicar os percentuais devidos a cada beneficiário indicado, o benefício será rateado em partes iguais. Em caso de pensão, a forma de pagamento escolhida será aplicada a todos os beneficiários, por isso, antes do preenchimento a opção deve ser acordada entre os mesmos. A Previbayer - Sociedade de Previdência Privada realiza o tratamento dos dados pessoais de seus participantes, assistidos e beneficiários em observância às disposições da Lei nº 13.709/2018 ("LGPD") e à Política de Privacidade disponível no site [www.previbayer.com.br](http://www.previbayer.com.br).

Neste sentido, estou ciente de que este requerimento pressupõe o tratamento de dados pessoais, inclusive de natureza sensível, para o alcance da finalidade aqui pretendida, nos termos do contrato previdenciário firmado, conferindo meu consentimento livre, informado e inequívoco, nos termos da Lei. Declaro, ainda, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo à Previbayer qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

|       |       |                                      |
|-------|-------|--------------------------------------|
| Local | Data  | Assinatura do Beneficiário <b>01</b> |
| ..... | ..... | .....                                |
| Local | Data  | Assinatura do Beneficiário <b>02</b> |
| ..... | ..... | .....                                |
| Local | Data  | Assinatura do Beneficiário <b>03</b> |
| ..... | ..... | .....                                |
| Local | Data  | Assinatura do Beneficiário <b>04</b> |
| ..... | ..... | .....                                |
| Local | Data  | Assinatura do Beneficiário <b>05</b> |
| ..... | ..... | .....                                |



Declaro, para os devidos fins, que sou responsável legal pelos dados pessoais dos beneficiários menores de 12 anos, autorizando o tratamento das informações concedidas tão somente para os fins lícitos e previstos neste requerimento e para a execução do contrato previdenciário celebrado, em atenção ao art. 14, 5º da Lei nº 13.709/2018 ("LGPD") e nos termos da Política de Privacidade, disponível em [www.previbayer.com.br](http://www.previbayer.com.br)

## REQUERIMENTO DE PECÚLIO OU PENSÃO POR MORTE

03 DE 07

## DADOS DO BENEFICIÁRIO 01

|                    |         |        |                       |
|--------------------|---------|--------|-----------------------|
| Nome Completo      |         |        | CPF (somente números) |
| <hr/>              |         |        |                       |
| RG                 | Celular | E-mail |                       |
| <hr/>              |         |        |                       |
| Endereço (Av./Rua) |         |        | Número                |
| <hr/>              |         |        |                       |
| Bairro             | Cidade  | Estado | CEP                   |
| <hr/>              |         |        |                       |

## DADOS BANCÁRIOS

|               |         |                |        |
|---------------|---------|----------------|--------|
| Nome do Banco | Agência | Conta Corrente | Dígito |
| <hr/>         |         |                |        |

## DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- ☐ Cópia simples do RG e CPF do beneficiário
- ☐ Cópia simples da Certidão de óbito do participante
- ☐ Cópia simples da Certidão de casamento ou união estável do beneficiário

☐ Declaro, para os devidos fins, que sou responsável legal pelos dados pessoais dos beneficiários menores de 12 anos, autorizando o tratamento das informações concedidas tão somente para os fins lícitos e previstos neste requerimento e para a execução do contrato previdenciário celebrado, em atenção ao art. 14, 51º da Lei nº 13.709/2018 ("LGPD") e nos termos da Política de Privacidade, disponível em [www.previbayer.com.br](http://www.previbayer.com.br)

## REQUERIMENTO DE PECÚLIO OU PENSÃO POR MORTE

04 DE 07

## DADOS DO BENEFICIÁRIO 02

|                    |         |        |                       |
|--------------------|---------|--------|-----------------------|
| Nome Completo      |         |        | CPF (somente números) |
| <hr/>              |         |        |                       |
| RG                 | Celular | E-mail |                       |
| <hr/>              |         | <hr/>  |                       |
| Endereço (Av./Rua) |         |        | Número                |
| <hr/>              |         |        | <hr/>                 |
| Bairro             | Cidade  | Estado | CEP                   |
| <hr/>              | <hr/>   | <hr/>  | <hr/>                 |

## DADOS BANCÁRIOS

|               |         |                |        |
|---------------|---------|----------------|--------|
| Nome do Banco | Agência | Conta Corrente | Dígito |
| <hr/>         | <hr/>   | <hr/>          | <hr/>  |

## DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- ☐ Cópia simples do RG e CPF do beneficiário
- ☐ Cópia simples da Certidão de óbito do participante
- ☐ Cópia simples da Certidão de casamento ou união estável do beneficiário

- ☐ Declaro, para os devidos fins, que sou responsável legal pelos dados pessoais dos beneficiários menores de 12 anos, autorizando o tratamento das informações concedidas tão somente para os fins lícitos e previstos neste requerimento e para a execução do contrato previdenciário celebrado, em atenção ao art. 14, 5º da Lei nº 13.709/2018 ("LGPD") e nos termos da Política de Privacidade, disponível em [www.previbayer.com.br](http://www.previbayer.com.br)

## REQUERIMENTO DE PECÚLIO OU PENSÃO POR MORTE

05 DE 07

## DADOS DO BENEFICIÁRIO 03

|                    |         |        |                       |
|--------------------|---------|--------|-----------------------|
| Nome Completo      |         |        | CPF (somente números) |
| <hr/>              |         |        |                       |
| RG                 | Celular | E-mail |                       |
| <hr/>              |         |        |                       |
| Endereço (Av./Rua) |         |        | Número                |
| <hr/>              |         |        |                       |
| Bairro             | Cidade  | Estado | CEP                   |
| <hr/>              |         |        |                       |

## DADOS BANCÁRIOS

|               |         |                |        |
|---------------|---------|----------------|--------|
| Nome do Banco | Agência | Conta Corrente | Dígito |
| <hr/>         |         |                |        |

## DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- ☐ Cópia simples do RG e CPF do beneficiário
  - ☐ Cópia simples da Certidão de óbito do participante
  - ☐ Cópia simples da Certidão de casamento ou união estável do beneficiário
- ☐ Declaro, para os devidos fins, que sou responsável legal pelos dados pessoais dos beneficiários menores de 12 anos, autorizando o tratamento das informações concedidas tão somente para os fins lícitos e previstos neste requerimento e para a execução do contrato previdenciário celebrado, em atenção ao art. 14, §1º da Lei nº 13.709/2018 ("LGPD") e nos termos da Política de Privacidade, disponível em [www.previbayer.com.br](http://www.previbayer.com.br)

## REQUERIMENTO DE PECÚLIO OU PENSÃO POR MORTE

06 DE 07

## DADOS DO BENEFICIÁRIO 04

|                    |         |                       |       |
|--------------------|---------|-----------------------|-------|
| Nome Completo      |         | CPF (somente números) |       |
| .....              |         | .....                 |       |
| RG                 | Celular | E-mail                |       |
| .....              | .....   | .....                 |       |
| Endereço (Av./Rua) |         | Número                |       |
| .....              |         | .....                 |       |
| Bairro             | Cidade  | Estado                | CEP   |
| .....              | .....   | .....                 | ..... |

## DADOS BANCÁRIOS

|               |         |                |        |
|---------------|---------|----------------|--------|
| Nome do Banco | Agência | Conta Corrente | Dígito |
| .....         | .....   | .....          | .....  |

## DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- ☐ Cópia simples do RG e CPF do beneficiário
- ☐ Cópia simples da Certidão de óbito do participante
- ☐ Cópia simples da Certidão de casamento ou união estável do beneficiário

- ☐ Declaro, para os devidos fins, que sou responsável legal pelos dados pessoais dos beneficiários menores de 12 anos, autorizando o tratamento das informações concedidas tão somente para os fins lícitos e previstos neste requerimento e para a execução do contrato previdenciário celebrado, em atenção ao art. 14, §1º da Lei nº 13.709/2018 ("LGPD") e nos termos da Política de Privacidade, disponível em [www.previbayer.com.br](http://www.previbayer.com.br)

## REQUERIMENTO DE PECÚLIO OU PENSÃO POR MORTE

07 DE 07

## DADOS DO BENEFICIÁRIO 05

Nome Completo

CPF (somente números)

RG

Celular

E-mail

Endereço (Av./Rua)

Número

Bairro

Cidade

Estado

CEP

## DADOS BANCÁRIOS

Nome do Banco

Agência

Conta Corrente

Dígito

## DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- ☐ Cópia simples do RG e CPF do beneficiário
- ☐ Cópia simples da Certidão de óbito do participante
- ☐ Cópia simples da Certidão de casamento ou união estável do beneficiário

- ☐ Declaro, para os devidos fins, que sou responsável legal pelos dados pessoais dos beneficiários menores de 12 anos, autorizando o tratamento das informações concedidas tão somente para os fins lícitos e previstos neste requerimento e para a execução do contrato previdenciário celebrado, em atenção ao art. 14, 5º da Lei nº 13.709/2018 ("LGPD") e nos termos da Política de Privacidade, disponível em [www.previbayer.com.br](http://www.previbayer.com.br)