

REQUERIMENTO DE PECÚLIO OU PENSÃO POR MORTE

Assistidos ou Pensionistas

01 de 07

DADOS DO PARTICIPANTE

Nome

CPF

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, eliminando a necessidade de opção por qualquer forma de recebimento.

RESIDENTE NO EXTERIOR?*

NÃO

☐

SIM

☐

SE SIM, QUAL O NIF?*

**Número de identificação Fiscal

FORMAS 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 prazo certo de anos (de 5 a 20 anos).3. ☐ Benefício fixo: renda mensal no valor de R\$ 0,1% e 1,4% do Saldo de Conta Total remanescente.

REQUERIMENTO DE PECÚLIO OU PENSÃO POR MORTE

Assistidos ou Pensionistas

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. 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 01

Local

Data

Assinatura do Beneficiário 02

Local

Data

Assinatura do Beneficiário 03

Local

Data

Assinatura do Beneficiário 04

Local

Data

Assinatura do Beneficiário 05



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

REQUERIMENTO DE PECÚLIO OU PENSÃO POR MORTE

Assistidos ou Pensionistas

03 de 07

DADOS DO BENEFICIÁRIO 01

Nome

CPF

RG

Data de Nascimento

Endereço

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Celular

E-mail

DADOS DO PARTICIPANTE

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

BENEFICIÁRIOS INDICADOS

Nome

Data de Nascimento

% do Rateio

- ☐ 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

REQUERIMENTO DE PECÚLIO OU PENSÃO POR MORTE

Assistidos ou Pensionistas

04 de 07

DADOS DO BENEFICIÁRIO 02

Nome

CPF

RG

Data de Nascimento

Endereço

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Celular

E-mail

DADOS DO PARTICIPANTE

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

BENEFICIÁRIOS INDICADOS

Nome

Data de Nascimento

% do Rateio

- ☐ 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

REQUERIMENTO DE PECÚLIO OU PENSÃO POR MORTE

Assistidos ou Pensionistas

05 de 07

DADOS DO BENEFICIÁRIO 03

Nome

CPF

RG

Data de Nascimento

Endereço

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Celular

E-mail

DADOS DO PARTICIPANTE

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

BENEFICIÁRIOS INDICADOS

Nome

Data de Nascimento

% do Rateio

- ☐ 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

REQUERIMENTO DE PECÚLIO OU PENSÃO POR MORTE

Assistidos ou Pensionistas

06 de 07

DADOS DO BENEFICIÁRIO 04

Nome

CPF

RG

Data de Nascimento

Endereço

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Celular

E-mail

DADOS DO PARTICIPANTE

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

BENEFICIÁRIOS INDICADOS

Nome

Data de Nascimento

% do Rateio

- ☐ 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

REQUERIMENTO DE PECÚLIO OU PENSÃO POR MORTE

Assistidos ou Pensionistas

07 de 07

DADOS DO BENEFICIÁRIO 05

Nome

CPF

RG

Data de Nascimento

Endereço

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Celular

E-mail

DADOS DO PARTICIPANTE

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

BENEFICIÁRIOS INDICADOS

Nome

Data de Nascimento

% do Rateio

- ☐ 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