

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?*

 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.

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

03 DE 07

DADOS DO BENEFICIÁRIO 01

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

REQUERIMENTO DE PECÚLIO OU PENSÃO POR MORTE

04 DE 07

DADOS DO BENEFICIÁRIO 02

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

REQUERIMENTO DE PECÚLIO OU PENSÃO POR MORTE

05 DE 07

DADOS DO BENEFICIÁRIO 03

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

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, 5º 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

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