

REQUERIMENTO DE **PECÚLIO OU PENSÃO POR MORTE** APOSENTADOS E PENSIONISTAS

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.

REQUERIMENTO DE **PECÚLIO OU PENSÃO POR MORTE** APOSENTADOS E 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** APOSENTADOS E PENSIONISTAS

DADOS DO BENEFICIÁRIO 01

03 DE 07

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** APOSENTADOS E PENSIONISTAS

DADOS DO BENEFICIÁRIO 02

04 DE 07

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** APOSENTADOS E PENSIONISTAS

DADOS DO BENEFICIÁRIO 03

05 DE 07

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** APOSENTADOS E PENSIONISTAS

DADOS DO BENEFICIÁRIO 04

06 DE 07

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** APOSENTADOS E PENSIONISTAS

DADOS DO BENEFICIÁRIO 05

07 DE 07

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