

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA E DEPENDENTES - DRD**

01 de 02

Registro

(cód funcional)

Para fins de manutenção de benefício e atualização de seus dados cadastrais, no sistema da Previbayer - Sociedade de Previdência Privada, o declarante abaixo deverá verificar todos os campos e alterar aqueles que estiverem incorretos ou em branco. Dúvidas ligue (11) 5694-7000 ou 0800 818 2020.

**DADOS DO PARTICIPANTE**

Nome		Data de Nascimento	
RG	CPF	Nacionalidade	Estado Civil
Endereço		Bairro	
Cidade	Estado	CEP	
Celular	Telefone	Email	

**BENEFICIÁRIOS INDICADOS**

Nome	Data Nasc	Sexo M/F	Estado Civil	Parentesco	CPF	% de Rateio	Dependente para IR (S/N)
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA E DEPENDENTES - DRD**

02 de 02

**Responsabilizo-me pela veracidade dos dados aqui informado****Local****Data**

.....

**Assinatura do Declarante ( com firma reconhecida)****Identificação do representante da Empresa responsável pelo reconhecimento do aposentado:****Nome****Empresa**

.....

**Código****Rubrica**

.....

**A DATA LIMITE PARA DEVOLUÇÃO É DIA:****Data**

.....

Recomendamos a sua pronta atenção à essa solicitação que fazemos periodicamente conforme os Regulamentos dos Planos Bayer BD e Bayer CD, que citamos a seguir: Todo Participante, Beneficiário ou Beneficiário Indicado, ou representante legal dos mesmos, assinará os formulários e fornecerá os dados e documentos exigidos, periodicamente, pela Sociedade, necessários à manutenção dos Benefícios. A falta de cumprimento dessa exigência poderá resultar na suspensão do Benefício, que perdurará até o seu completo atendimento, exceto se a impossibilidade na obtenção dos documentos não se der por ato ou omissão do Participante ou Beneficiários.