

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.