

REQUERIMENTO DE PENSÃO POR MORTE

01 de 03

DADOS DO PARTICIPANTE

NOME

DATA DE FALECIMENTO

RG

CPF

ESTADO CIVIL

DATA DE NASCIMENTO

DADOS DO BENEFICIÁRIO REQUERENTE

NOME

DATA DE NASCIMENTO

RG

CPF

ESTADO CIVIL

NACIONALIDADE

ENDEREÇO

BAIRRO

CIDADE

ESTADO

CEP

TELEFONE

CELULAR

E-MAIL

REQUERIMENTO DE PENSÃO POR MORTE

02 de 03

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO BANCO	Nº DO BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO*
.....

OPÇÕES DE PAGAMENTO

- Pagamento mensal a ser efetuado por um período determinado de _____ anos (**mínimo 10 e máximo 15 anos**).
- Pagamento mensal de _____% (percentual de 0,1% a 1,5%) do saldo de conta total.
- Pagamento mensal de renda vitalícia (Para os Benefícios de Aposentadoria, Benefício Diferido por Desligamento e Pensão por Morte, concedidos ou devidos aos Participantes e Beneficiários anteriormente à Data Efetiva do Plano em 31/12/1999).
- Pagamento mensal de renda vitalícia (Participante na data do falecimento não estava em gozo de Benefício por este Plano ou estar recebendo Auxílio-Doença previsto neste Regulamento).

BENEFICIÁRIO INDICADOS

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	% DO RATEIO
.....
.....
.....
.....
.....

São Beneficiários Indicados do Participante toda e qualquer pessoa física por este inscrita nesta condição neste Plano de Benefícios que, na ausência de Beneficiário, poderá receber valores em conformidade com este Regulamento.

REQUERIMENTO DE PENSÃO POR MORTE

03 de 03

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- Carta de Concessão da Pensão por Morte do INSS
- Comprovante de Matrícula em Curso Superior de Filhos maiores de 21 e menores de 24 anos
- Apresentação de laudo médico em caso de Filho excepcional com o CRM do profissional
- RG e CPF do Beneficiário
- Certidão de Óbito do Participante
- Certidão de Casamento ou União Estável
- Apresentação de termo de tutela em caso de filho menor órfão e documento do tutor

Declaro ter ciência de que o benefício de Pensão por Morte será concedido nos critérios estabelecidos pelo regulamento do Plano de Benefícios Prevmon CV.

LOCAL

DATA

.....

.....

.....

.....

ASSINATURA DO PARTICIPANTE