

## REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO PENSÃO POR MORTE APÓS A APOSENTADORIA

Plano I - 01 de 02

Matrícula

Patrocinadora:

Participante:

CPF:	RG:	Estado Civil:	Sexo: <input type="radio"/> Masc.: <input type="radio"/> Fem.:
Data de Nasc.:		Data do Óbito:	
		Tipo de Benefício:	

### BENEFICIÁRIOS:

Beneficiário 1:

CPF:	Data de Nascimento:	Parentesco:	Sexo: <input type="radio"/> Masc.: <input type="radio"/> Fem.:
Banco:		Agência:	Conta Corrente:

Beneficiário 2:

CPF:	Data de Nascimento:	Parentesco:	Sexo: <input type="radio"/> Masc.: <input type="radio"/> Fem.:
Banco:		Agência:	Conta Corrente:

Beneficiário 3:

CPF:	Data de Nascimento:	Parentesco:	Sexo: <input type="radio"/> Masc.: <input type="radio"/> Fem.:
Banco:		Agência:	Conta Corrente:

## REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO PENSÃO POR MORTE APÓS A APOSENTADORIA

Plano I - 02 de 02

### Beneficiário 4:

CPF:	Data de Nascimento:	Parentesco:	Sexo: <input type="radio"/> Masc.: <input type="radio"/> Fem.:
Banco:		Agência:	Conta Corrente:

### Beneficiário 5:

CPF:	Data de Nascimento:	Parentesco:	Sexo: <input type="radio"/> Masc.: <input type="radio"/> Fem.:
Banco:		Agência:	Conta Corrente:

Na qualidade de beneficiário(a) do participante acima mencionado, do Plano de Aposentadoria desta Patrocinadora, tendo em vista o falecimento do mesmo e o cumprimento das condições de elegibilidade previstas no capítulo 8.7.1 do Regulamento do Plano de Aposentadoria, venho por meio deste requerer o pagamento do Benefício de Pensão por Morte após a Aposentadoria.

A pensão por morte será concedida aos beneficiários, cujo participante que na data do óbito já estava recebendo benefício. O benefício de Pensão por Morte será equivalente a "A" e "B", sendo as formas de recebimentos determinadas no capítulo 8 do Regulamento do Plano de Aposentadoria.

Anexo documentos comprobatórios (documento pessoal do participante e dos beneficiários, comprovante de residência, certidão de casamento, nascimento e de óbito).

Dia ....., de ..... de .....

Assinatura dos Beneficiários