

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome:

CPF: RG:

Estado Civil: Solteiro(a) Casado(a) Divorciado(a) Outro Data de Nascimento: / /

Nome do Participante falecido:

Pelo presente requerimento, na qualidade de beneficiário venho requerer o benefício por Morte previsto no item:

- **8.16 (Pensão por Morte), declarando ser o único dependente perante a Previdência Social.**
- **14.16 (Benefício por Morte), declarando ser o único dependente perante a Previdência Social.**

OPÇÕES DE PAGAMENTO

- Solicito o **pagamento único** de _____ % do saldo de conta total, mínimo 0% e máximo 25%
- Renda mensal por um período determinado** de _____ meses – Incluindo abono
- Renda mensal por um período correspondente** _____ % sobre o saldo total, de mínimo 0,5% e máximo 1,5%
- Renda mensal em valor fixo** _____ % sobre meu saldo total, tenho conhecimento de mínimo de 0,5% máximo de 1,5%

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO

Nome do Banco: Número:

Agência: Conta Corrente:

Neste termos P. Deferimento

Declaro que possuo ciência que a Reckittprev irá realizar o tratamento dos meus dados pessoais, utilizando tais informações tão somente para os fins lícitos e previstos neste requerimento de Pensão por Morte e para a execução do contrato previdenciário celebrado com o participante falecido, em conformidade com as disposições da Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais.

Ass.: _____

Junta os seguintes documentos:

- Cópia do atestado de óbito datado de ____/____/____
- Cópia da Carteira de identidade do beneficiário
- Cópias dos cartões de CPF – Cadastro de Pessoa Física

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente

Deferido por dois diretores

Assinatura

Assinatura