

DADOS DOS BENEFICIÁRIOS E DESIGNADOS

DADOS DOS BENEFICIÁRIOS E DESIGNADOS				PENSÃO POR MORTE	PECÚLIO POR MORTE	
				AUXÍLIO RECLUSÃO		
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Manter/atualizar <input type="checkbox"/> Exclusão a pedido <input type="checkbox"/> Exclusão por óbito - Data do óbito				<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Excluir <input type="checkbox"/> Manter	<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Excluir <input type="checkbox"/> Manter	Rateio %
1 - Nome do Beneficiário		Deseja incluir no Imposto de Renda? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
CPF	Data de Nascimento	Estado Civil	Sexo			
Grau de Parentesco		<input type="checkbox"/> Invalidez Data de início:	É universitário até 24 anos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Manter/atualizar <input type="checkbox"/> Exclusão a pedido <input type="checkbox"/> Exclusão por óbito - Data do óbito				<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Excluir <input type="checkbox"/> Manter	<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Excluir <input type="checkbox"/> Manter	Rateio %
2 - Nome do Beneficiário		Deseja incluir no Imposto de Renda? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
CPF	Data de Nascimento	Estado Civil	Sexo			
Grau de Parentesco		<input type="checkbox"/> Invalidez Data de início:	É universitário até 24 anos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Manter/atualizar <input type="checkbox"/> Exclusão a pedido <input type="checkbox"/> Exclusão por óbito - Data do óbito				<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Excluir <input type="checkbox"/> Manter	<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Excluir <input type="checkbox"/> Manter	Rateio %
3 - Nome do Beneficiário		Deseja incluir no Imposto de Renda? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
CPF	Data de Nascimento	Estado Civil	Sexo			
Grau de Parentesco		<input type="checkbox"/> Invalidez Data de início:	É universitário até 24 anos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Manter/atualizar <input type="checkbox"/> Exclusão a pedido <input type="checkbox"/> Exclusão por óbito - Data do óbito				<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Excluir <input type="checkbox"/> Manter	<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Excluir <input type="checkbox"/> Manter	Rateio %
4 - Nome do Beneficiário		Deseja incluir no Imposto de Renda? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
CPF	Data de Nascimento	Estado Civil	Sexo			
Grau de Parentesco		<input type="checkbox"/> Invalidez Data de início:	É universitário até 24 anos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Manter/atualizar <input type="checkbox"/> Exclusão a pedido <input type="checkbox"/> Exclusão por óbito - Data do óbito				<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Excluir <input type="checkbox"/> Manter	<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Excluir <input type="checkbox"/> Manter	Rateio %
5 - Nome do Beneficiário		Deseja incluir no Imposto de Renda? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
CPF	Data de Nascimento	Estado Civil	Sexo			
Grau de Parentesco		<input type="checkbox"/> Invalidez Data de	É universitário até 24 anos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Manter/atualizar <input type="checkbox"/> Exclusão a pedido <input type="checkbox"/> Exclusão por óbito - Data do óbito				<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Excluir <input type="checkbox"/> Manter	<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Excluir <input type="checkbox"/> Manter	Rateio %
6 - Nome do Beneficiário		Deseja incluir no Imposto de Renda? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
CPF	Data de Nascimento	Estado Civil	Sexo			
Grau de Parentesco		<input type="checkbox"/> Invalidez Data de	É universitário até 24 anos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

Total: 100%

AVISO DE PRIVACIDADE

Dos dados pessoais dos Participantes e Beneficiários

Todos os dados pessoais do Participante e seus Beneficiários, sejam aqueles informados pelo Participante no presente documento, bem como dados pessoais informados pela Patrocinadora, serão tratados em conformidade com a legislação aplicável em termos de proteção da privacidade e segurança de dados pessoais, notadamente a LGPD, nos termos descritos nas Políticas de Privacidade e Segurança da Informação da PETROS, maiores informações visitar nosso site institucional. Dessa forma, dados pessoais de Participantes e Beneficiários poderão ser utilizados, por exemplo, para execução do próprio contrato de prestação de serviços da PETROS; para cumprimento de obrigações legais; ou para atendimento a interesses legítimos da PETROS, dentre outras hipóteses, exclusivamente quando admitidas tais operações de tratamento e somente pelo tempo estritamente necessário, considerando a legislação aplicável.

Excepcionalmente, a PETROS poderá solicitar consentimento do Participante para realizar atividades de tratamento específicas que envolvam seus dados pessoais ou dos seus Beneficiários, como em casos em que o consentimento é exigido por lei, a exemplo da coleta de dados de crianças. Nesses casos, o Participante poderá consentir ou recusar, e, ainda, retirar seu consentimento, conforme sua conveniência, quando admitido, nos termos da legislação aplicável.

Dos direitos dos Participantes e Beneficiários

Como titulares de seus próprios dados pessoais, Participantes e Beneficiários têm uma série de direitos em relação a eles, como o de terem informação sobre o que a PETROS faz com seus dados, se e com quem são compartilhados, dentre outros direitos previstos na legislação aplicável e descritos nas Políticas de Privacidade e Segurança da Informação da PETROS. Participantes e Beneficiários podem exercer esses direitos conforme sua conveniência, nos limites e na forma da legislação e da regulamentação aplicável. Solicitações, reclamações ou pedidos de esclarecimento relacionados aos dados pessoais deverão ser encaminhados diretamente ao Encarregado pelo tratamento de dados dpo@petros.com.br.

ASSINATURA FINAL DO DOCUMENTO

Local	_____
Data	_____
Assinatura	_____