REQUERIMENTO DE RENDA DE APOSENTADORIA

PETROS

PLANO SULGASPREV

TTD:100.5

( ) Aposentadoria Normal	( ) Renda Proporcional Diferida

FORMA DE RECEBIMENTO:

❑ **Renda Mensal por prazo indeterminado**

[ ] Sem reversão em Renda de Pensão por Morte [ ] Com reversão de Renda de Pensão por Morte (*)

❑ **Renda Mensal por prazo determinado**

[ ] 10 anos [ ] 15 anos [ ] 20 anos

Opção para recebimento da parcela, à vista, correspondente a até 25% do saldo da Conta Benefício Concedido

❑ Não desejo receber ❑ Desejo receber _____%

DADOS PESSOAIS

Nome Completo			Matrícula Petros	CNPB 2010.0040-19
Identidade	Órgão Expedidor	Data da Emissão	CPF	
Data de Nascimento	Estado Civil	Gênero ( ) Masculino ( ) Feminino	Data inscrição no Plano	
Empresa Patrocinadora	Matrícula Patrocinadora	Data de admissão na Patrocinadora	Data cessação vínculo empregatício	

ENDEREÇO

Logradouro (Rua, Av., Pça., etc.)			Número	Complemento
Bairro	Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone 1. 2.
E-mail			E-mail	

DADOS BANCÁRIOS - BANCO SANTANDER (Anexar comprovante bancário)

Agência (código / nome)	Conta Corrente	UF

Observação: Todos os benefícios solicitados a partir de 01/03/2020 serão pagos, obrigatoriamente, no Banco Santander.

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL(Curador/Tutor/Procurador)

(Anexar cópia dos documentos comprobatórios, identidade e CPF)

Nome Completo			
Tipo de Representante Legal (Curador/Tutor/Procurador)		Documento Apresentado	Data de Validade Documento
Identidade	Órgão Expedidor	Data da Emissão	CPF

ENDEREÇO

Logradouro (Rua, Av., Pça., etc.)			Número	Complemento
Bairro	Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone 1. 2.
E-mail			E-mail	

(*) Importante: No caso de opção pela Reversão em Renda de Pensão por Morte, o Participante deverá preencher, além deste requerimento, também o formulário para indicação de Beneficiários, estando ciente de que a inclusão de qualquer Beneficiário após esta data implicará o recálculo do valor do benefício que estiver sendo pago, mediante equivalência atuarial.

_____ Local de Data

_____ Assinatura do Participante/Representante legal

RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO À PETROS

_____ Local e Data

_____ Assinatura e Carimbo do Responsável