PETROS

REQUERIMENTO DE PECÚLIO POR MORTE

PLANO PETROS-2

TTD:100.6

DADOS DO PARTICIPANTE			
Nome Completo			Matrícula Petros
Empresa Patrocinadora	Matrícula Patrocinadora	Data da admissão na Patrocinadora	Data do Óbito do Participante
Data de Inscrição no Plano	C.N.P.B. do Plano **2007.0015-19**		

DADOS DO BENEFICIÁRIO / DESIGNADO			
Nome Completo			Grau de Parentesco
Identidade	Órgão Expedidor	Data da Emissão	CPF
Data de Nascimento	Estado Civil		Gênero ( ) Masculino ( ) Feminino

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

DADOS BANCÁRIOS (Anexar comprovante bancário)			
Banco (código / nome)	Agência (código / nome)	Conta Corrente	UF

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (Curador/Tutor/Procurador) (Anexar cópia dos documentos comprobatórios, identidade e CPF)		
Nome Completo		CPF
Representante Legal (Curador/Tutor/Procurador)	Documento apresentado	Data de validade do documento

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

Na condição de Beneficiário / Designado de Participante falecido, requeiro o benefício de Pecúlio por Morte, na forma do Regulamento do Plano Petros-2, autorizando, desde já, a dedução de qualquer débito porventura existente nessa Fundação.

_____ _____

Local e Data | Assinatura do Beneficiário / Designado / Representante Legal

RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO À PETROS

_____ _____

Local e Data | Assinatura e carimbo do Responsável

Jul17_ver.03

Informação classificada como interna, acessível no âmbito da Petros ou ambiente externo, conforme norma NR-019.