

TTD.: 100.5

Representação	Data	Protocolo	Tipo do Benefício Aposentadoria [] Normal [] Antecipada		
DADOS DO PARTICIPANTE					
Nome					Matrícula Petros
Estado Civil	Sexo	Data nascimento	Nacionalidade	Naturalidade	CPF
Cart. Ident.	Emitente	UF	Data Emissão	E-mail	
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL					
Nome				Tipo: () Tutor () Curador () Procurador	
Estado Civil	Sexo	Data nascimento	Nacionalidade	Naturalidade	CPF
Cart. Ident.	Emitente	UF	Data emissão	Matrícula Petros	
DADOS BANCÁRIOS					
Cód. Banco	Nome do Banco			Nº Conta	<input type="text"/>
Cód. Agência	Nome da Agência			() O Próprio () Representante Legal	
ENDEREÇO					
Logradouro (Rua, Av., Pça., etc.)				Nº	Complemento
Bairro	Localidade	UF	CEP	Telefone ()	
<p>Na hipótese de concessão de suplementação de aposentadoria antecipada, conforme Regulamento do Plano de Benefícios, deverá ser anexado obrigatoriamente a esse Requerimento o “Anexo do Pedido de Suplementação de Aposentadoria”.</p> <p>() Anexar a este requerimento os formulários de Inclusão de Dependentes para fins de Pensão por Morte, e o formulário de Inclusão de Beneficiário para Pecúlio por Morte.</p> <p>() Não desejo incluir Beneficiários para fins de Pensão por Morte.</p> <p>IMPORTANTE: A inclusão de dependentes após a concessão de aposentadoria só será realizada mediante o pagamento de aporte atuarial, conforme determina a Resolução nº 49, de 06.06.97.</p> <p>Este documento deve ser datado um dia após o desligamento da Patrocinadora.</p> <p>Obs.: No verso deste formulário consta a relação da documentação obrigatória para efetivação da aposentadoria solicitada.</p>					
Requerente			Em caso de rogo		
Local e data			Signatário		
Assinatura			1ª testemunha (Representante Petros)		
			2ª testemunha		
PARA USO DO REPRESENTANTE PETROS					
Conferi a regularidade dos documentos anexados e comprovei a identidade do Requerente.					
_____			_____		
Data			Carimbo e Assinatura do Representante Petros		
PARA USO DA GERÊNCIA DE ARRECADAÇÃO E PAGAMENTO DE BENEFÍCIOS					
PSB recebido em	Carimbo e rubrica			Nº CCB	

REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA NORMAL

Documentação Necessária:

- **PSB** - Pedido de Suplementação de Benefício devidamente preenchido, datado e assinado pelo Participante.
- **Formulário de Atualização de Dependentes** assinado pelo Participante.
- **Carta de Concessão da Aposentadoria do INSS com o TVP Completo e extrato de pagamento e/ou HISCRE atualizado (caso a Carta tenha mais de 60 dias)**

Obs: Na impossibilidade de apresentar a Carta de Concessão, poderão ser apresentados os documentos – **CONBAS** (Dados Básicos da Concessão) e/ou **INFBEN** (Informações do Benefício).

- **RCT** - Rescisão do Contrato de Trabalho com a Patrocinadora
- **FRE** - Ficha de Registro de Empregado, atualizada.
- **Identidade, CPF e Comprovante Bancário** (legíveis);
- **Representante Legal** - Documentação Legal que qualifique o requerente. Obs: Procuração ou Termo de Curatela.
- **Extrato do INSS no mês do desligamento da Patrocinadora.**

REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA ANTECIPADA

Documentação Necessária:

- **PSB** - Pedido de Suplementação de Benefício devidamente preenchido, datado e assinado pelo Participante.
- **Anexo do Pedido de Suplementação de Aposentadoria Antecipada – “Condições de Concessão de Suplementação de Benefício de Aposentadoria Antecipada”-**, devidamente preenchido, datado e assinado (Seguindo a mesma data do Formulário de Requerimento do Benefício), contendo também a assinatura de duas testemunhas.
- **Formulário de Atualização de Dependentes** assinado pelo Participante;
- **Carta de Concessão da Aposentadoria do INSS com o TVP Completo e extrato de pagamento e/ou HISCRE atualizado (caso a Carta tenha mais de 60 dias)**

Obs: Na impossibilidade de apresentar a Carta de Concessão, poderão ser apresentados os documentos – **CONBAS** (Dados Básicos da Concessão) e/ou **INFBEN** (Informações do Benefício).

- **RCT** - Rescisão do Contrato de Trabalho com a Patrocinadora.
- **FRE** - Ficha de Registro de Empregado, atualizada.
- **Identidade, CPF e Comprovante Bancário** (legíveis);
- **Representante Legal** - Documentação Legal que qualifique o requerente. Obs: Procuração ou Termo de Curatela.
- **Extrato do INSS no mês do desligamento da Patrocinadora.**