

1. CNPB

1996.0037-47

2. PATROCINADORA

ASSOCIAÇÃO DAS PIONEIRAS SOCIAIS – APS

3. Nome Completo do Participante: (Sem abreviações)**4. Matrícula na Patrocinadora:****5. Unidade:****6. CPF:****7. Data do óbito:**

/ /

DADOS DO BENEFICIÁRIO DESIGNADO OU HERDEIRO LEGALMENTE HABILITADO**8. Nome Completo do requerente:** (Sem abreviações)**9. Parentesco:****10. CPF:****11. E-mail:****12. Endereço completo (logradouro, complemento):****13. Bairro:****14. Cidade:****15. CEP:****16. UF:****17. Telefone(s) para contato:****NO CASO DE BENEFICIÁRIO DESIGNADO/ HERDEIRO LEGAL MENOR DE IDADE:
DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL****18. Nome Completo do responsável** (Sem abreviações)**19. CPF:****20. Requerimento do benefício:**

Nos termos do Artigo 31, §§ 3º e 6º e do Artigo 33, §§ 3º e 6º do Regulamento do Plano de Benefícios SarahPrev venho requerer o Saldo da Reserva Matemática de Benefícios Programados, em parcela úni-

21. Dados bancários para pagamento do benefício:

Beneficiário

Responsável Legal

Banco:

Agência nº:

Nº Conta:

Tipo de Conta

Poupança

Conta Corrente

Local**Data****Assinatura do Requerente**

, de de 20

22. Consentimento Responsável Legal (preencher no caso de Beneficiário Designado/Herdeiro menor de 18 anos).

Eu , CPF:
representante legal do (a) menor indicado (a) autorizo o tratamento dos dados pessoais para cumprimento do presente contrato, obrigações legais ou regulatórias e demais efeitos da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

Local**Data****Responsável Legal**, de de 20 **23.** Documentos Anexos:

- Cópia da Certidão de Óbito
- Cópia autenticada do RG e CPF do Beneficiário Designado/Herdeiro e do Responsável Legal se for o caso
- Cópia autenticada do Alvará Judicial, escritura pública de partilha de bens, formal de partilha, alvará judicial ou escritura pública de declaração de únicos herdeiros;
- Cópia de dados bancários do Beneficiário Designado/Herdeiro ou do Responsável Legal.