

REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

01 DE 02

DADOS DO PARTICIPANTE

Nome Completo		CPF (somente números)	
RG	Celular	E-mail	
Endereço	Número	Bairro	
Cidade	Estado	CEP	Estado Civil

Tendo preenchido todos os requisitos para a aposentadoria e não tendo optado pelos institutos de portabilidade ou de resgate total, venho pelo presente termo requerer o benefício de aposentadoria conforme Regulamento do Plano BD, administrado pela Previbayer, da seguinte forma:

RESIDENTE NO EXTERIOR?*

* Esse campo é de preenchimento obrigatório

Não

Sim

SE SIM, QUAL O NIF? **

**Número de identificação Fiscal

APOSENTADORIA

Tendo preenchido todos os requisitos para a aposentadoria, solicito à Previbayer o pagamento de benefício, conforme indicações abaixo. Declaro estar ciente e concordar, após lido e compreendido todos os direitos e obrigações previstos no Regulamento do Plano de Aposentadoria BD. O formulário em questão não terá nenhuma validade sem a comprovação dos documentos de concessão de benefício pelo INSS.

Estou ciente que:

- Para ser elegível à Aposentadoria Especial, devo apresentar na data do desligamento a carta de concessão da aposentadoria especial pelo INSS;
- Para ser elegível à Aposentadoria por invalidez, devo comprovar a concessão desse mesmo benefício pelo INSS;

BENEFICIÁRIOS LEGAIS

Nome	CPF	Parentesco	Data de Nascimento
.....
.....
.....
.....
.....

REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

02 DE 02

DADOS BANCÁRIOS

Não efetuamos pagamento em conta corrente aberta pelo INSS e conta poupança.

Nome do Banco

Agência

Conta Corrente

Dígito

(*) Favor colocar o dígito da conta corrente separadamente, para que não haja prob lemas no depósito

Declaro expressamente estar ciente de que os dados pessoais informados neste requerimento e os demais dados pessoais em posse da Previbayer serão objeto de tratamento com a finalidade de execução do contrato civil-previdenciário celebrado entre mim e a Previbayer, nos termos do art. 7º, V da Lei nº 13.709, de 14.08.2018, a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), observada a Política de Privacidade disponível no site www.previbayer.com.br, declaro ainda que, as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo a Previbayer qualquer responsabilidade perante a fiscalização

Local

Data

Assinatura