

## PENSÃO POR MORTE / ALTERAÇÃO

NOME DO PARTICIPANTE

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

NOME  CPF   
 DATA DE NASCIMENTO  IDADE  SEXO  M  F ESTADO CIVIL  TEL.   
 ENDEREÇO  BAIRRO   
 CIDADE/ESTADO  CEP  E-MAIL

### 1) PAGAMENTO ÚNICO

RECEBIMENTO EM UMA ÚNICA PARCELA

### 2) RENDA MENSAL

Tendo preenchido os requisitos de elegibilidade para o recebimento do benefício de Pensão Por Morte, conforme previsão constante no item 8.5 do Regulamento do Plano de Benefícios da Inovar Previdência, informamos que o(a) senhor(a) começará a receber o benefício mensal de aposentadoria, conforme artigo 8 do regulamento do plano. Dessa forma, o primeiro pagamento, referente ao mês de \_\_\_\_\_ será feito no dia \_\_\_\_\_, sendo que os pagamentos mensais subsequentes serão efetuados sempre no 5º dia útil de cada mês e de acordo com a opção abaixo, conforme artigo 10 do regulamento.

- RENDA MENSAL CORRESPONDENTE A \_\_\_\_\_% DO SALDO DE CONTA TOTAL (PERCENTUAL VARIÁVEL ENTRE 0,1% E 2,5%)  
 RENDA MENSAL, EM NÚMERO CONSTANTE DE COTAS, POR UM PERÍODO DE \_\_\_\_\_ ANOS (ENTRE 5 E 20 ANOS)  
 RENDA MENSAL DE \_\_\_\_\_ REAIS (MÁXIMO DE 2,5% DO SALDO DE CONTA TOTAL)

Seja qual for a opção escolhida acima, é possível receber até 25% do saldo de conta de uma única vez, a qualquer tempo. Indique abaixo:

- SIM, QUERO RECEBER \_\_\_\_\_% (ATÉ 25%) DO SALDO DE CONTA TOTAL EM FORMA DE PAGAMENTO  
 ÚNICO NÃO

O Crédito deverá ser feito conforme indicado:

BANCO:  AGÊNCIA:  CONTA CORRENTE:

### 3) BENEFICIÁRIOS

Inscrovo como Beneficiários Indicados, para recebimento de Pensão por Morte, as seguintes pessoas físicas, com os respectivos percentuais de benefício (Obs.: a soma dos percentuais não pode ultrapassar 100%):

NOME	CPF	PARENTESCO	NASCIMENTO	%
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

**OBS.:** Na ausência de indicação específica de distribuição de percentuais de benefício, o rateio será feito em partes iguais. Na ausência de Beneficiário Indicado, os valores serão pagos aos herdeiros designados em inventário judicial.

Declaro estar ciente e de acordo com as opções acima, por mim escolhidas, bem como garanto que as informações acima prestadas correspondem à verdade.

A Inovar realiza o tratamento dos dados pessoais de seus participantes, assistidos e beneficiários em observância às disposições da Lei nº 13.709/2018 ("Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais"). Neste sentido, declaro que tive ciência sobre a Política de Privacidade da Inovar, disponível no site institucional e aplicativo mobile denominado Inovar Previdência.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_