baneses
fundação banestes de seguridade social

BENEFICIÁRIOS INDICADOS
PLANO III DE APOSENTADORIA

DADOS PESSOAIS	
Nome completo	CPF

INDICO ABAIXO MEU(S) BENEFICIÁRIO(S)			
1.Nome completo			CPF
Data de nascimento	Sexo	Parentesco	Documento de Identidade

2.Nome completo			CPF
Data de nascimento	Sexo	Parentesco	Documento de Identidade

3.Nome completo			CPF
Data de nascimento	Sexo	Parentesco	Documento de Identidade

4.Nome completo			CPF
Data de nascimento	Sexo	Parentesco	Documento de Identidade

5.Nome completo			CPF
Data de nascimento	Sexo	Parentesco	Documento de Identidade

_____ , _____/_____/_____	_____
Local — Dia / Mês / Ano	Assinatura

Observações:

1. Este formulário é exclusivo para indicação de Beneficiários Indicados;
2. A indicação de Beneficiário para Pecúlio visa atender aos fins específicos previsto no Artigo 35 do Plano III de Aposentadoria da Baneses;
3. O Participante ou Aposentado poderá indicar quantos Beneficiários desejar e, a qualquer tempo, mediante comunicação formal à Baneses, alterar a indicação;
4. Caso o número de Beneficiários seja superior a 5 (cinco), utilize mais de um formulário;
5. Declaro ser responsável legal do Beneficiário Indicado para recebimento do Benefício de Pecúlio por Morte, nos termos do art.14, §1º, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD (Lei nº 13.709/2018), responsabilizando-me pela veracidade, integridade e legitimidade das informações prestadas;
6. Na hipótese de não ser o responsável legal do Beneficiário acima indicado, comprometo-me a apresentar Termo de Consentimento de Tratamento de Dados Pessoais devidamente assinado pelo responsável deste;
7. É indispensável o reconhecimento da assinatura do Participante ou Aposentado.