

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

NOME COMPLETO:

MATRÍCULA:

DATA DE ÓBITO:

DADOS DO(A) MANTENEDOR(A) - Preenchimento obrigatório

NOME COMPLETO:

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

CPF:

SEXO: ☐ M ☐ F

ESTADO CIVIL:

CÔNJUGUE*:

IDENTIDADE:

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

EMIÇÃO:

FILIAÇÃO

MÃE:

PAI:

NACIONALIDADE:

NATURALIDADE:

PROFISSÃO:

EMAIL:

TEL:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

ESTADO:

CEP:

*Campo de preenchimento obrigatório para o Estado Civil **Casado**.

É pensionista da Previ?

☐ Sim

☐ Não

CONTA PARA DÉBITO NO BANCO DO BRASIL

Agência: _____

C. Corrente/DV: _____

INDICAÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS - Preenchimento obrigatório

1. Nome: _____

CPF: _____

Data de Nascimento: _____

Percentual: _____

Vínculo: _____

2. Nome: _____

CPF: _____

Data de Nascimento: _____

Percentual: _____

Vínculo: _____

3. Nome: _____

CPF: _____

Data de Nascimento: _____

Percentual: _____

Vínculo: _____

4. Nome: _____

CPF: _____

Data de Nascimento: _____

Percentual: _____

Vínculo: _____

5. Nome: _____

CPF: _____

Data de Nascimento: _____

Percentual: _____

Vínculo: _____

- ☐ **NÃO DESEJO A REVERSÃO ENTRE BENEFICIÁRIOS:** A reversão é determinação do participante de que, no falecimento de qualquer um dos beneficiários, o percentual do pecúlio a este destinado seja redistribuído, em partes iguais, entre os demais beneficiários. O não preenchimento do campo acima significa a opção pela reversão entre os beneficiários.

Declaro ter conhecimento do Regulamento da Capec em vigor e estou ciente de que a aprovação desta proposta invalida qualquer outra anterior do Pecúlio Manutenção.

Autorizo o débito mensal da contribuição em minha folha de pagamento ou, na falta desta, em minha conta corrente cadastrada na Previ.

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas e estou ciente de que a Previ se reserva o direito de analisar, no momento do pagamento, a veracidade das informações acima fornecidas, podendo solicitar documentos adicionais e/ou decidir pela rejeição desta proposta.

Os dados pessoais de crianças ou adolescentes, indicados neste formulário, serão tratados com a finalidade de inclusão como beneficiário no Plano Capec e nos serviços relacionados.

A Previ fica autorizada a compartilhar os dados pessoais do(a) menor com outros agentes de tratamento de dados, para cumprimento de obrigações legais ou regulatórias, observados os princípios e as garantias estabelecidas pela Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei 13.709/2018).

Mais informações sobre como a Previ realiza o tratamento de dados pessoais podem ser consultadas na [Declaração de Privacidade](#), também disponível nos seus canais de atendimento.

Local: _____

Data: ____/____/____

Assinatura ou Assinatura Digital

No caso de assinatura física, será necessário o reconhecimento de firma em cartório

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

Esta proposta é específica para o Pecúlio por Manutenção e deve estar totalmente preenchida, de modo legível, sem rasuras ou dupla grafia, que possam sugerir adulterações.

Somente os descendentes (**filhos e netos**) e os menores sob guarda definitiva, comuns ou não do casal, podem ser beneficiários no Pecúlio Manutenção. Sempre deve ser especificado o vínculo com o participante. Conforme disciplina o artigo 24 do Regulamento da Carteira de Pecúlios, é obrigatória a apresentação da documentação comprobatória do vínculo.

Para as propostas com mais de um beneficiário, devem ser especificados os percentuais para distribuição do pecúlio, totalizando exatamente 100% (ex.: 33% + 33% + 34% = 100%).

O pagamento do pecúlio é incondicional, ainda que para a hipótese de pagamento a menores, interditos e/ou incapazes. É obrigatória a assinatura do(a) segurado(a) ou de seu representante legal.

No caso de assinatura por representação, o respectivo instrumento (procuração, curatela, tutela) deverá ter sido emitido há, no máximo, 90 dias e conter poderes expressos e específicos para representar o segurado do plano de pecúlio junto à Previ, conforme segue: *"poderes especiais para representá-lo perante à Caixa de Previdência dos Funcionários do Banco do Brasil, podendo efetuar a inscrição no plano de pecúlio manutenção e/ou livremente modificar valores, incluir, excluir e alterar beneficiários do(s) plano(s) de pecúlio mantido(s) pelo(a) outorgante(a) junto à Caixa de Previdência dos Funcionários do Banco do Brasil, bem como praticar todos os demais atos necessários ao cumprimento do presente mandado."* Na ausência desse documento deverá ser providenciado alvará judicial.

Todas as páginas deste formulário devem ser assinadas. Formulários com páginas não assinadas serão recusados.

Assinatura ou Assinatura Digital

Mais informações sobre como a Previ realiza o tratamento de dados pessoais podem ser consultadas por meio dos seus canais de atendimento ou na sua Declaração de Privacidade, disponível em <https://www.previ.com.br/portal-previ/declaracao-de-privacidade/>.

Para esclarecimentos adicionais, a Previ disponibiliza o seguinte telefone: **0800-729-0505**

O formulário deverá ser enviado digitalmente para o e-mail: vinculo@previ.com.br