



CARTEIRA DE PECÚLIOS

Pecúlio Manutenção - Inscrição e Alteração

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.

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