

Identificação	Empresa	Matrícula
	Nome Completo do Participante	CPF do Participante

Declaração de Beneficiários Para Fins de Pagamento de Resgate

No caso de falecimento de participante ativo, autopatrocinado ou vinculado

Beneficiários	Nome Completo do Beneficiário	CPF	Data de Nascimento		
	Estado Civil	Parentesco	Sexo	Inválido	Rateio (%)
				☐	
	Nome Completo do Beneficiário	CPF	Data de Nascimento		
	Estado Civil	Parentesco	Sexo	Inválido	Rateio (%)
				☐	
Nome Completo do Beneficiário	CPF	Data de Nascimento			
Estado Civil	Parentesco	Sexo	Inválido	Rateio (%)	
			☐		
Nome Completo do Beneficiário	CPF	Data de Nascimento			
Estado Civil	Parentesco	Sexo	Inválido	Rateio (%)	
			☐		
Nome Completo do Beneficiário	CPF	Data de Nascimento			
Estado Civil	Parentesco	Sexo	Inválido	Rateio (%)	
			☐		

Serão considerados os beneficiários que estiverem indicados nesta Declaração.
Indicar no campo "rateio" o percentual do valor que caberá a cada Beneficiário.
Na ausência de indicação do percentual o valor será rateado em partes iguais entre os Beneficiários.

Local e Data	Assinatura do Declarante (Abonar Assinatura)
→	

 Esta declaração substitui as anteriores.