

	Nome Completo do Participante		CPF	
	Patrocinadora		Matrícula	
Declaração	Declaro estar ciente que: <ul style="list-style-type: none"> nos termos do Regulamento do Plano de Benefícios CD BANESPREV são considerados meus Beneficiários meu cônjuge ou companheiro(a) e filho(s), na ausência destes, a pessoa física que tenha parentesco em linha reta (Descendentes: netos, bisnetos / Ascendentes: pais, avós, bisavós), ou na linha colateral (irmãos, tios, sobrinhos), até o terceiro grau, observadas as disposições do citado Regulamento; os Beneficiários aqui indicados somente terão direito ao benefício de pensão por morte previsto no Regulamento do Plano de Benefícios CD BANESPREV na inexistência de beneficiário, conforme acima definido; na ausência de Beneficiários ou Beneficiários indicados, o saldo de conta existente será pago aos herdeiros legais; a qualquer momento, poderei alterar a inscrição de meus beneficiários indicados, mediante o preenchimento de formulário específico de Alteração de Beneficiários, o qual deve ser solicitado via Central de Atendimento do Banesprev. 			
Beneficiários	1	Nome Completo do Beneficiário 1	CPF	Telefone
	2	Nome Completo do Beneficiário 2	CPF	Telefone
	3	Nome Completo do Beneficiário 3	CPF	Telefone
	4	Nome Completo do Beneficiário 4	CPF	Telefone
	5	Nome Completo do Beneficiário 5	CPF	Telefone
	6	Nome Completo do Beneficiário 6	CPF	Telefone
	7	Nome Completo do Beneficiário 7	CPF	Telefone
	8	Nome Completo do Beneficiário 8	CPF	Telefone
	9	Nome Completo do Beneficiário 9	CPF	Telefone
	10	Nome Completo do Beneficiário 10	CPF	Telefone
LGPD	<p align="center">TERMO DE CONSENTIMENTO – LGPD (LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS)</p> <p>Em atendimento a Lei nº 13.709 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), caso exista beneficiários menores de idade, declaro minha anuência, para que o Banesprev, utilize os respectivos dados pessoais, para o fim específico da Entidade.</p> <p>Sim Não</p>			

Assinatura
