

ATUALIZAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS – ATIVO

Razão Social da Patrocinadora
CNPJ / DV

<input type="checkbox"/>	Allflex – Sistema de Identificação Animal Ltda	05.194.267/0001-80
<input type="checkbox"/>	Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.	03.560.974/0001-18
<input type="checkbox"/>	Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.	03.560.974/0001-18

IDENTIFICAÇÃO

Nome completo

CPF
Matrícula
Data de Nascimento

		()	Feminino	()	Masculino	
--	--	-----	----------	-----	-----------	--

Indico como Beneficiários e Beneficiários Indicados, para fins de recebimento do Pecúlio por Morte, as seguintes pessoas, com os devidos percentuais de benefício (a soma do % do benefício em cada quadro deve sempre totalizar 100%):

Beneficiários – cônjuge ou companheiro(a) e seus filho(a)s, o(a) enteado(a) e o(a) adotado(a) legalmente, filho(a) menor de 21 anos ou 25 se universitário(a), e o(a) filho(a) permanentemente inválido(a).

BENEFICIÁRIOS

Nome	CPF	Telefone	E-mail	Parentesco	Dt. de Nascimento	% Benefício

Beneficiários Indicados – pessoa física inscrita pelo participante na Entidade (Pai, Mãe, Irmão etc.)

BENEFICIÁRIOS INDICADOS

Nome	CPF	Telefone	E-mail	Parentesco	Dt. de Nascimento	% Benefício

Declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei, que as informações descritas nesta ficha são verdadeiras.

Declaro para os devidos fins que estou ciente de que os dados aqui solicitados estão em consonância com o Termo de Privacidade de Dados de que tenho conhecimento e que está disponível no site da MSD Prev: <https://msdprev.com.br/termo-de-privacidade-de-dados/>

Local e data

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Participante