

ATUALIZAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS

Tipo de Participante: () Assistido-APOSENTADO () Vinculado-BPD () Vinculado Contribuinte-PVC () Ativo

IDENTIFICAÇÃO

Nome Completo

--

CPF

Matrícula

Sexo

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 dos Beneficiários	CPF	Telefone	E-mail	Parentesco	Data de Nascimento	% de Benefício

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

BENEFICIÁRIOS INDICADOS

Nome dos Beneficiários	CPF	Telefone	E-mail	Parentesco	Data de Nascimento	% de 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