



Solicitação de Benefícios Previdenciais - PBP CAPESESP

CNPB: 1984.0001-11

CAPESESP

Protocolo Geral
324477

Protocolo N°

Processo N°

Dados do Participante

Nome	Matrícula

Dados do Beneficiário*

Nome completo			
Grau de parentesco com o participante	Data de nascimento	Estado Civil	Sexo () Feminino () Masculino

*Para os casos de complementação de pensão, complementação de Auxílio Reclusão, Pecúlio Previdencial e Auxílio Funeral

Dados do Requerente

Endereço (Rua, nº, Bloco, Apto.)					
Bairro	Cidade	CEP	UF	Telefone Residencial (DDD)	
Telefone Celular (DDD)	E-mail	Carteira de Identidade	Órgão Emissor	CPF	
Nº e nome do banco	Nº e nome da agência	Número da conta	Tipo de conta () Corrente () Poupança	Conta conjunta? () Sim () Não	

Tipo de Benefício

() Complementação de Aposentadoria por Invalidez	() Auxílio Natalidade
() Complementação de Aposentadoria por Idade	() Complementação de Auxílio Reclusão
() Complementação de Aposentadoria por Tempo de Contribuição	() Complementação de Pensão
() Benefício de Pagamento Único referente aos recursos Portados para o Plano	() Auxílio Funeral
() Complementação de Auxílio Doença	() Pecúlio Previdencial

* Para requisição de Renda do Benefício Proporcional Diferido, utilizar formulário próprio.

Relação de Dependentes

Nome completo do dependente	Relação de dependência	Data de Nascimento	Sexo (Fem./Masc.)	Inválido (Sim/Não)	Dependente no IRPF (Sim/Não)

Reservado ao Associado ou Beneficiário

Declaro ter pleno conhecimento das normas regulamentares que regem o benefício solicitado, não restando quaisquer dúvidas quanto aos meus direitos e obrigações, comprometendo-me, também, comunicar à CAPESESP quaisquer alterações que porventura venham a ocorrer e possam implicar na alteração do valor do benefício ora pleiteado.

Autorizo desde já a dedução dos débitos porventura existentes com a CAPESESP junto ao valor do benefício requerido.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO ASSOCIADO OU BENEFICIÁRIO

Informações Importantes

- Para o participante ou beneficiário que possuir curador, deverá ser encaminhada cópia autenticada da sentença determinante da curatela, juntamente com a cópia do RG e CPF do curador nomeado. O interditado assinará em conjunto com seu curador sempre que possuir discernimento para tanto; caso contrário, a assinatura será somente do curador indicado.
- Caso o requerente se encontre impossibilitado ou não saiba assinar, deverá ser colhida sua impressão digital e a assinatura de um representante (assinatura a rogo). Também deverá ser encaminhada cópia de um documento de identificação que sirva de comprovação da assinatura do representante.
- Para o beneficiário maior de 16 anos e menor de 18 anos, a assinatura deverá ser em conjunto com seu representante legal. Se menor de 16 anos, a assinatura deverá ser somente do representante legal, determinado em Alvará Judicial.
- Na falta de beneficiários habilitados para o recebimento de pensão pela União, o pecúlio será dividido em partes iguais, sucessivamente, entre as seguintes pessoas: filhos, pais, netos e irmãos do participante falecido, mediante a apresentação do Alvará Judicial.

Documentos necessários

Complementação de aposentadoria

- Cópia da Carta de Concessão de aposentadoria pelo INSS;
- Cópia da carteira de identidade e do CPF;
- Cópia do comprovante de pagamento do benefício pelo INSS;
- Cópia do comprovante de dados bancários em titularidade do participante;
- Cópia do comprovante do endereço residencial.

Auxílio Doença

- Cópia da Carta de Concessão de Auxílio-doença pelo INSS;
- Comunicado de Resultado de Exame Médico com a data de cessação ou prorrogação do benefício.

Auxílio Reclusão

- Cópia da Carta de Concessão de Auxílio-Reclusão pelo INSS;
- Cópia do comprovante de pagamento do benefício pelo INSS;
- Cópia da carteira de identidade e CPF de cada beneficiário;
- Cópia do comprovante de dados bancários do beneficiário;
- Cópia autenticada do Termo de Tutela ou Alvará Judicial original no caso de menor reconhecido como beneficiário único;
- Cópia do comprovante do endereço residencial.

Pensão por Morte

- Cópia da Certidão de Óbito do participante;
- Cópia da Carta de Concessão de Pensão pelo INSS;
- Cópia do comprovante de pagamento do benefício pelo INSS;
- Cópia da carteira de identidade e do CPF dos beneficiários;
- Cópia autenticada do Termo de Tutela ou Alvará Judicial original no caso de menor reconhecido como beneficiário único;
- Cópia do comprovante de dados bancários em nome do beneficiário;
- Cópia do comprovante do endereço residencial do beneficiário;
- Cópia autenticada do Termo de Curatela, no caso de maior inválido.

Pecúlio Previdencial

- Cópia da Certidão de Óbito do participante;
- Cópia da Certidão de Casamento do beneficiário;
- Cópia da Carta de Concessão de pensão do INSS;
- Cópia da carteira de identidade e do CPF do beneficiário;
- Alvará Judicial original no caso de menor de 16 anos cujo(a) genitor(a) não tenha sido reconhecido como beneficiário de pensão;
- Comprovante de dados bancários em nome do beneficiário;
- Cópia autenticada do Termo de Curatela no caso beneficiário de pensão maior inválido;
- Cópia autenticada do Termo de Tutela no caso de menor tutelado;
- Cópia da carteira de identidade do responsável legal;
- Cópia autenticada da procuração, no caso de representação.

Auxílio Natalidade

- Cópia da Certidão de Nascimento do dependente;
- Cópia da sentença, no caso de adoção.

Auxílio Funeral

- Cópia da Certidão de Óbito do participante ;
- Cópia da Nota Fiscal com as despesas funerárias, onde conste o nome do ex-participante e a identificação do responsável pelo pagamento;
- Cópia dos comprovante de dados bancários do beneficiário;
- Cópia da carteira de identidade e CPF do beneficiário.

Benefício decorrente de Recursos Portados

- Cópia da Carta de Concessão de aposentadoria pelo INSS;
- Cópia da carteira de identidade e do CPF;
- Cópia do comprovante de pagamento do benefício pelo INSS;
- Cópia do comprovante de dados bancários em titularidade do participante;
- Cópia do comprovante do endereço residencial.