

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DO PARTICIPANTE ATIVO

NOME							
CÓDIGO FUNCIONAL		DATA DE NASCIMENTO		NACIONALIDADE		NATURALIDADE	SEXO
CPF		IDENTIDADE			DATA DE EXPEDIÇÃO		ÓRGÃO EXPEDIDOR
NOME DA MÃE				NOME DO PAI			
NOME DO CÔNJUGE					ESTADO CIVIL		
EMPRESA PATROCINADORA				GRAU DE INSTRUÇÃO			
BANCO BRADESCO							
LOTAÇÃO/AG/DPTO			TELEFONE COMERCIAL			PLANO	
						<input type="checkbox"/> BÁSICO <input type="checkbox"/> MISTO	
ENDEREÇO RESIDENCIAL							
BAIRRO			CIDADE			UF	CEP
TELEFONE		CELULAR		E-MAIL PESSOAL			
DADOS BANCÁRIOS							
BANCO (NÚMERO E NOME)		AGÊNCIA (NÚMERO E NOME)			TIPO DE CONTA		NÚMERO DA CONTA
					<input type="checkbox"/> CONTA CORRENTE <input type="checkbox"/> CONTA POUPANÇA		
ALTERAÇÃO FATCA	PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA		CARGO	ESFERA	PERÍODO	VALOR DO PATRIMÔNIO	
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM						
<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO						
BENEFICIÁRIOS/ DESIGNADOS							
NOME		DATA DE NASCIMENTO	SEXO	GRAU DE PARENTESCO	INVÁLIDO (SIM/NÃO)	ENSINO SUPERIOR (SIM/NÃO)	DEPENDENTE PARA IR (SIM/NÃO)

* Beneficiários - De acordo com os Regulamentos dos Planos, são esposa(o), companheira(o), filhos (solteiros até 21 anos, 24 anos se estiver em universidade ou inválidos) e pessoas idosas que vivam às expensas do participante, reconhecida tal dependência pela Previdência Social. No caso de não possuir beneficiário, você poderá designar quaisquer pessoas independente da dependência econômica (exclusivamente para fins de recebimento de pecúlio por morte).

** Dependente para IR - As pessoas relacionadas nesse campo devem ser dependentes para dedução de Imposto de Renda, com comprovada relação de dependência perante a Receita Federal.

Local

Data

Assinatura