



## Requerimento de Pecúlio por Morte do Co-Participante – PPM-CO

NOME DO PARTICIPANTE:

---

CPF:

RG E ORGÃO EMISSOR:

---

NOME DO CO-PARTICIPANTE:

---

DATA DO ÓBITO:

---

ENDEREÇO:

---

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

---

CEP:

TEL.FIXO:

CELULAR:

---

E\_MAIL:

---

DADOS BANCÁRIOS:

---

BANCO:

AGÊNCIA/DV:

CONTA:

---

**OBRIGATÓRIA A APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE BANCÁRIO**

---

*Solicito o pagamento da importância correspondente ao benefício de Pecúlio por Morte do Co-participante que faço jus em razão do óbito de meu cônjuge/companheiro.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do(a) Participante / Rep. Legal**  
**RECONHECER FIRMA EM CARTÓRIO**

### **INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

**Quem pode requerer:** O Pecúlio por Morte do Cônjuge ou Companheiro – PPM-Co pode ser requerido pelo participante quando seu cônjuge ou companheiro, inscrito como co-participante no Plano VIVA de Previdência e Pecúlio, falecer.

**Carência:** A carência para requerer o PPM-Co é de doze meses, contados a partir do mês da primeira contribuição para o co-participante.

O PPM-Co corresponde a 50% do valor do Pecúlio por Morte - PPM, vigente na data do requerimento, descontados os débitos existentes para com o Plano VIVA de Previdência e Pecúlio.

**Este Requerimento somente será considerado válido com firma reconhecida em cartório e desde que esteja acompanhado de todos os documentos relacionados a seguir, os quais deverão ser encaminhados à Fundação VIVA de Previdência no endereço: SMAS Trecho 3, Conj. 3, Bloco E, Salas 409 a 416 - Ed. The Union Office, Brasília – DF, CEP: 71.215-300**

## DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO AO BENEFÍCIO DE PPM-CO

### DOCUMENTOS DO CO-PARTICIPANTE:

- Certidão de óbito do Participante; **autenticada**.

### DOCUMENTOS DO PARTICIPANTE

- Requerimento com reconhecimento de firma em cartório; **Original**
- Documento de Identificação, válido: RG, CNH ou Identidade Profissional (Ex.: OAB, CRM, etc.); **autenticado**
- CPF; **Cópia simples**
- Certidão de casamento ou de averbação de divórcio, quando ocorrer alteração de nome do beneficiário, **Cópia simples**
- Comprovante de endereço; **Cópia simples**
  
- Comprovante de conta corrente ou poupança individual em nome do beneficiário; **Cópia simples**
  - O comprovante deverá conter: nome do correntista, nome do banco, nº da agência, nº da conta.
  - **Não serão aceitos:** cópia de cartões de débito ou crédito, contas abertas em lotérica (Fácil ou Postal) em razão do limite de depósito e, poupança do Banco do Brasil.

• Informações incorretas sobre dados bancários, que impliquem em rejeição de pagamento, será cobrado do peculista, a tarifa bancária.

### REQUERIMENTO POR PROCURAÇÃO – DOCUMENTOS DO PROCURADOR

- **Todos os documentos relacionados como documentos do participante;**
- Procuração lavrada em tabelião, específica para requerer o benefício – **documento original**
- Documento de Identificação, válido: RG, CNH ou Identidade Profissional (Ex.: OAB, CRM, etc.); **autenticada**
- CPF; **Cópia simples**

### REQUERIMENTO PELO CURADOR DE BENEFICIÁRIO INCAPAZ

- **Todos os documentos relacionados como documentos do participante;**
- Termo de Curatela com indicação do responsável legal; **Cópia autenticada**
- Documento de Identificação, válido: RG, CNH ou Identidade Profissional (Ex.: OAB, CRM, etc); **autenticada**
- CPF; **Cópia simples**