

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE BENEFICIÁRIOS**

Nome completo:			Parentesco:		
Data de Nascimento:	Naturalidade:	Nacionalidade:	Sexo:	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
Nome do Pai:					
Nome da Mãe:					
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Desquitado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado Judicialmente <input type="checkbox"/> Outros					
Identidade:	Órgão expedidor:	Data da expedição:	CPF:		
Banco :	Agência:	Conta Corrente:			
Endereço completo:			Bairro:		
Cidade/UF:	CEP:	Telefone Residencial:			
Celular:	Email:	Escolaridade:			
Vínculo: <input type="checkbox"/> Classe I <input type="checkbox"/> Classe II <input type="checkbox"/> Classe III <input type="checkbox"/> Designado					

Nome completo:			Parentesco:		
Data de Nascimento:	Naturalidade:	Nacionalidade:	Sexo:	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
Nome do Pai:					
Nome da Mãe:					
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Desquitado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado Judicialmente <input type="checkbox"/> Outros					
Identidade:	Órgão expedidor:	Data da expedição:	CPF:		
Banco :	Agência:	Conta Corrente:			
Endereço completo:			Bairro:		
Cidade/UF:	CEP:	Telefone Residencial:			
Celular:	Email:	Escolaridade:			
Vínculo: <input type="checkbox"/> Classe I <input type="checkbox"/> Classe II <input type="checkbox"/> Classe III <input type="checkbox"/> Designado					

Solicito a inscrição do(s) beneficiário(s) acima nos termos do Estatuto e Regulamento Básico do Plano de Benefícios Previdenciários GEAPREV responsabilizando-me, para fins de direito, pelas informações ora prestadas e por sua atualização, quando necessário.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente c/ Reconhecimento de Firma

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO DE BENEFICIÁRIOS**

BENEFICIÁRIO	DOCUMENTOS
Filho do Participante <b>Classe 1</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identidade (RG) ou cópia da Certidão de Nascimento, se menor de 18 (dezoito) anos de idade;</li> <li>• CPF (Dispensável se menor de 18 (dezoito) anos de idade);</li> <li>• Relatório ou atestado médico com o CID e certidão do INSS para os inválidos ou que tenha deficiência intelectual ou mental que o torne absoluta ou relativamente incapaz, assim declarado judicialmente.</li> </ul>
Enteado do Participante <b>Classe 1</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identidade (RG) ou cópia da Certidão de Nascimento, se menor de 18 (dezoito) anos de idade;</li> <li>• CPF (Dispensável se menor de 18 (dezoito) anos de idade);</li> <li>• Relatório ou atestado médico com o CID e certidão do INSS para os inválidos ou que tenha deficiência intelectual ou mental que o torne absoluta ou relativamente incapaz, assim declarado judicialmente.</li> </ul>
Cônjuge do Participante <b>Classe 1</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identidade (RG);</li> <li>• CPF;</li> <li>• Certidão de Casamento;</li> <li>• Comprovante de residência e conta bancária (apenas para conferência).</li> </ul>
Companheiro do Participante <b>Classe 1</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Certidão de nascimento de filho havido em comum;</li> <li>2. Certidão de casamento religioso;</li> <li>3. Declaração de Imposto de Renda do (a) Participante Contribuinte em que conste o (a) interessado (a) como dependente;</li> <li>4. Anotação constante na Carteira de Trabalho e da Previdência Social, feita pelo órgão competente (devendo constar a qualificação correta de companheiro (a) e não como designado (a));</li> <li>5. Declaração especial feita perante Tabelião;</li> <li>6. Prova de mesmo domicílio;</li> <li>7. Prova de encargos domésticos evidentes e existência de sociedade em comunhão nos atos da vida civil;</li> <li>8. Procuração ou fiança reciprocamente outorgada;</li> <li>9. Conta bancária conjunta;</li> <li>10. Registro em associação de qualquer natureza, onde conste o interessado como dependente do (a) Participante Contribuinte;</li> <li>11. Anotação constante da Ficha ou Livro de Registro de Empregados;</li> <li>12. Apólice de seguro da qual conste o Participante Contribuinte como instituidor do seguro e a pessoa interessada como sua beneficiária;</li> <li>13. Ficha de tratamento em instituição médica, da qual conste o Participante Contribuinte como responsável;</li> <li>14. Escritura de compra de imóvel pelo Participante Contribuinte em nome do interessado.</li> </ol> <p>OBS: Os documentos enumerados nos itens 3, 4, 5 e 11 constituem, por si só, prova bastante e suficiente, devendo os demais serem considerados em conjunto, no mínimo de 3(três) para a comprovação.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identidade (RG);</li> <li>• CPF;</li> <li>• Comprovante de residência e conta bancária (apenas para conferência).</li> </ul>
Pai e mãe do Participante <b>Classe 2</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Declaração de Imposto de Renda do(a) Participante Contribuinte em que conste o pai e/ou a mãe como dependente;</li> <li>• Identidade (RG) do pai e/ou da mãe do(a) Participante;</li> <li>• CPF do pai e/ou da mãe do Participante;</li> <li>• Comprovante de residência e conta bancária (apenas para conferência).</li> </ul>
Irmão do Participante <b>Classe 3</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identidade (RG) ou Certidão de Nascimento, se menor de 18 (dezoito) anos de idade, constando o nome de, pelo menos, (01) um dos genitores do(a) Participante;</li> <li>• Declaração de Imposto de Renda do(a) participante contribuinte, em que conste o irmão como dependente;</li> <li>• Relatório ou atestado médico com o CID e certidão do INSS para os inválidos ou que tenha deficiência intelectual ou mental que o</li> </ul>

	<p>torne absoluta ou relativamente incapaz, assim declarado judicialmente.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CPF (Dispensável se menor de 18 (dezoito) anos de idade);</li> <li>• Comprovante de residência e conta bancária (apenas para conferência).</li> </ul>
Designados <b>Classe 4</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identidade (RG) ou certidão de nascimento, se menor de 18 (dezoito) anos de idade;</li> <li>• CPF (Dispensável se menor de 18 (dezoito) anos de idade);</li> <li>• Comprovante de residência e conta bancária (apenas Para conferência).</li> </ul>
Herdeiros nomeados judicialmente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alvará Judicial;</li> <li>• Identidade (RG) ou certidão de nascimento, se menor de 18 (dezoito) anos de idade;</li> <li>• CPF (Dispensável se menor de 18 (dezoito) anos de idade);</li> <li>• Comprovante de residência e conta bancária (apenas para conferência).</li> </ul>

**OBSERVAÇÕES QUANTO AOS BENEFICIÁRIOS:**

Os beneficiários são os dependentes do participante que, nesta qualidade, sejam admitidos pelo órgão oficial de previdência e que se encontrem em uma das condições estabelecidas nas três classes a seguir. Ressaltamos que a existência de dependentes das classes anteriores excluirá os dependentes das classes seguintes do direito às prestações previstas no GEAPREV. Assim por ordem de prioridade poderão ser considerados beneficiários do participante:

Classe I - Filho ou enteado menor de dezoito anos ou inválido sem limite de idade, desde que a invalidez tenha ocorrido antes do óbito do PARTICIPANTE, cônjuge, companheiro e ex-cônjuge beneficiário de pensão alimentícia do PARTICIPANTE;

Classe II - Pais;

Classe III - Irmão menor de dezoito anos ou inválido sem limite de idade, desde que a invalidez tenha ocorrido antes do óbito do PARTICIPANTE.

Se o participante não possuir dependentes que se enquadrem nas classes acima, outras pessoas poderão ser designadas por sua livre escolha, passando a ser classificadas como designados.

Ressaltamos que o participante deverá imprimir tantos requerimentos de inscrição quanto forem necessários para inscrição de todos os beneficiários válidos.