

Matricula CORSAN									
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome Completo do Requerente

n° CPF																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Venho através desta, requerer a concessão do benefício abaixo assinalado junto a esta Fundação, anexando a documentação relacionada abaixo:

Aposentadoria					
1	2	3	4	5	6
7	8	12			

Pensão e Pecúlio						
1	2	3	4	5	6	7
11	12					

Auxílio-Doença	
1	9

Auxílio-Reclusão					
1	2	3	4	5	6
7	10	12			

Os números indicam os documentos necessários para a concessão do benefício requerido.

- | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | - Cópia da Carta/Documento de Concessão de Benefício ou Declaração de Beneficiário do INSS - Atualizada até 03 dias; |
| 2 | - Cópia da Carteira de Identidade; |
| 3 | - Cópia da Certidão de Nascimento Atualizada (se solteiro) ou de Casamento (se casado) atualizada** (90 dias a partir da emissão da certidão); |
| 4 | - Cópia da Certidão de Nascimento e CPF de dependentes menores de 14 anos de idade; |
| 5 | - Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento Atualizada** e CPF de beneficiários com idade entre 14 e 21 anos de idade; |
| 6 | - Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento Atualizada** e Atestado de Matrícula de beneficiários entre 21 e 24 anos de idade, se estiver cursando estabelecimento de ensino superior***; |
| 7 | - Cópia da Certidão de Nascimento de beneficiários inválidos e atestado de Invalidez junto ao INSS; |
| 8 | - Cópia da Página de desligamento da Carteira Profissional ou Rescisão Contratual; (exceto Benefício de Aposentadoria por Invalidez); |
| 9 | - Cópia da Comunicação de Decisão, Histórico de Crédito de Benefício (HISCRE), Informações do Benefício (INF BEN), Demonstrativo de Crédito de Benefício (DCB), ou Declaração de Beneficiário do INSS - Atualizada até 03 dias; |
| 10 | - Cópia da Comprovação de detenção ou reclusão; |
| 11 | - Cópia da Certidão de Óbito; |
| 12 | - Declaração de Politicamente Exposto*. |

* Atualização das certidões deverão ser dos últimos 90 dias.

** É obrigatório o envio semestral do comprovante de matrícula e atestado de frequência para fins de renovação de Benefício de Pensão para os beneficiários entre 21 e 24 anos de idade.

Autorização de Descontos

Autorizo os descontos assinalados abaixo:

<input type="checkbox"/> APERGS	<input type="checkbox"/> Seguros	<input type="checkbox"/> Associação dos Servidores da CORSAN	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mensalidade ASTECOR	<input type="checkbox"/> SINDIÁGUA	<input type="checkbox"/> Associação dos Aposentados - AAFC	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ANAPAR	<input type="checkbox"/> Mensalidade AGERCO	<input type="checkbox"/>

Dados Bancários

Nome Banco	N° Banco	Agência	Conta Corrente

Endereço Residencial

Rua/Av.		n°		Compl.	
Bairro:		Cidade		Estado	
CEP:		Telefone:			
		Celular:			
Ocupação Profissional		E-mail:			

Este campo deve ser preenchido somente para benefício de Aposentadoria no caso de participante que possua companheira.

Nome do Companheiro(a)	Data de Nascimento

Assumo total responsabilidade pelas informações aqui prestadas, comprometendo-me a comunicar imediatamente qualquer alteração nos dados fornecidos acima. Termos em que peço deferimento.

A Funcorsan informa que os dados pessoais, inclusive sensíveis, informados serão utilizados exclusivamente para finalidades de cumprimento de contrato.

Data:

Assinatura: