FUNCORSAN
Seu futuro mais presente.

REQUERIMENTO DE BENEFÍCIOS

Matrícula CORSAN						

Nome Completo do Requerente

nº 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 Beneficio (INFBEN), 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:

☐ AFPERGS	☐ Seguros	☐ Associação dos Servidores da CORSAN	☐ ASTAERS
☐ Mensalidade ASTECOR	☐ SINDIÁGUA	☐ Associação dos Aposentados - AAFC	☐ ----------
	☐ ANAPAR	☐ Mensalidade AGERCO	☐ ----------

Dados Bancários - Para benefícios de Aposentadoria e Pensão somente BANRISUL

Nome Banco	Nº Banco	Agência	Conta Corrente

Endereço Residencial

Rua/Av.		nº		Compl.	
Bairro:		Cidade		Estado	
CEP:					

Telefone:	
Celular:	
E-mail:	
Ocupação Profissional	

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:

Confidêncial - As informações contidas neste documento são proprietárias e para uso interno. Propiedade da FUNCORSAN