|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Empresa | | | | | | Condição | |
| 1ª via - REAL GRANDEZA     2ª via – Participante | ELETROBRAS FURNAS |  | REAL GRANDEZA |  |  |  | Ativo |
|  | Assistido |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Nome do participante | Matrícula | | | Órgão | Telefone ou ramal | | | |
|  |  | - |  |  | ( |  | ) |  |

**BENEFICIÁRIOS**

De acordo com o item 2.5 do Regulamento do Plano de Contribuição Definida vigente, relaciono e qualifico abaixo os beneficiários que farão jus ao Benefício de Pensão deste Plano.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Relação de**  **dependência** | **Sexo** | **Data de**  **nascimento** | **Inválido (S/N)** | **Estado civil** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**BENEFICIÁRIOS INDICADOS**

Significará, para os casos especificamente previstos, qualquer pessoa física inscrita pelo participante do Plano de Contribuição Definida, e que, na falta de beneficiário receberá, quando couber, os benefícios oferecidos por este plano, conforme item 2.6 do Regulamento.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Relação de**  **dependência** | **Sexo** | **Data de**  **nascimento** | **Inválido (S/N)** | **Estado civil** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Para os assistidos que optarem pelo recebimento de seu benefício na forma de Renda Mensal Vitalícia, a posterior inclusão de beneficiários acarretará a alteração do cálculo do Benefício de Pensão por Morte de forma atuarialmente equivalente.

Estou ciente de que o presente termo tornar-se-á ineficaz na hipótese de nele constar qualquer declaração inverídica.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data     /    / | | | Assinatura do participante | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Reservado à REAL GRANDEZA** | | | | | | | | |
| Decisão sobre o pedido | | | | | | Data | Assinatura |
|  | Deferido |  | Indeferido – Motivo: |  |  | /    / |  |

**ITENS REGULAMENTARES**

**2.5**. "BENEFICIÁRIO": cônjuge do PARTICIPANTE ou COMPANHEIRO (A) legalmente reconhecido (a), bem como dependente e seus filhos, incluindo o enteado e o adotado legalmente, menores de 21 (vinte e um) anos de idade, sendo estendido até os 24 (vinte e quatro) anos de idade, se freqüentando curso de ensino superior reconhecido oficialmente. Não haverá limite de idade para filho total e permanentemente inválido desde que tal condição tenha sido adquirida nos limites de idade estipulados neste item.

Será cancelada a inscrição do BENEFICIÁRIO em caso de falecimento e nas situações em que este deixar de preencher qualquer das condições previstas neste item. Excetuando-se o cônjuge ou COMPANHEIRO (A) legalmente reconhecido (a). A condição de BENEFICIÁRIO será determinada na DATA DO CÁLCULO do BENEFÍCIO. Para os PARTICIPANTES que optarem pelo recebimento de seu BENEFÍCIO mensal na forma da alínea “b” do item 7.2.1, a posterior inclusão de BENEFICIÁRIOS acarretará a alteração do cálculo do BENEFÍCIO de Pensão por Morte de forma ATUARIALMENTE EQUIVALENTE.

**2.6**. "BENEFICIÁRIO INDICADO": significará, para os casos especificamente previstos, qualquer pessoa física inscrita pelo PARTICIPANTE neste PLANO, e que na falta de BENEFICIÁRIO receberá, quando couber, os BENEFÍCIOS oferecidos pelo PLANO. A inscrição de BENEFICIÁRIO INDICADO poderá ser alterada, a qualquer tempo, mediante comunicação formal do PARTICIPANTE à REAL GRANDEZA. Ocorrendo o falecimento do PARTICIPANTE sem que tenha sido feita a inscrição de BENEFICIÁRIO INDICADO, a REAL GRANDEZA reconhecerá como tal seus herdeiros, observando-se, em todos os casos, o disposto no item 9.9 deste REGULAMENTO. A existência de BENEFICIÁRIO, conforme definido no item 2.5, implica na conseqüente exclusão de qualquer BENEFICIÁRIO INDICADO para fins de recebimento dos BENEFÍCIOS oferecidos por este PLANO.

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Os dados solicitados acima serão utilizados exclusivamente para finalidades legítimas vinculadas à execução de seu contrato com a REAL GRANDEZA e ao cumprimento das obrigações legais e/ou regulatórias desta. Para maiores informações, leia a Política de Proteção de Dados Pessoais da REAL GRANDEZA e o Termo de Privacidade, em www.frg.com.br, ou entre em contato com nosso(a) Encarregado(a) por meio do e-mail dpo@frg.com.br. Ao preencher este cadastro, o aderente declara que leu ambos os documentos, que integram seu contrato para todos os fins e efeitos.

Sob as penas da lei, o aderente é responsável pela veracidade das informações acima, bem como declara e garante que os dados referentes a terceiros beneficiários e/ou dependentes foram compartilhados conosco com a autorização destes ou de seus responsáveis legais, conforme o caso.