

TTD: 91.02.16

Requerimento de Renda de Aposentadoria Antecipada? ()Sim ()Não					
DADOS DO PARTICIPANTE					
Nome Completo (sem abreviações)				Matrícula Petros	
CPF	Data de Nascimento	Estado Civil	Sexo () Masculino () Feminino		
Nacionalidade		Naturalidade (UF e Município)			
Filiação (genitores)					
ENDEREÇO E MEIOS DE COMUNICAÇÃO					
CEP	Logradouro (Rua, Av., Pça., etc.)			Nº	
Complemento	Bairro	Cidade	UF (sigla)	País (Sigla)	
DDD/Telefone ou Celular ()		DDD/Telefone ou Celular ² ()			
E-mail pessoal		E-mail pessoal ²			
DADOS BANCÁRIOS – SOMENTE BANCO SANTANDER (anexar comprovante bancário)					
Agência (código / nome)		Conta Corrente		UF	
Obs.: Todos os benefícios solicitados a partir de 01/03/2020 serão creditados, obrigatoriamente, no Banco Santander.					
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (Curador/Tutor/Procurador) – somente se aplicável (Anexar cópia dos documentos comprobatórios, identidade e CPF)					
Nome Completo					
CPF	Data de Nascimento	Tipo de Representante Legal ()Curador ()Tutor ()Procurador			
CEP	Logradouro (Rua, Av., Pça., etc.)			Nº	
Complemento	Bairro	Cidade	UF (Sigla)	País (Sigla)	
DDD/Telefone ou Celular ()		DDD/Telefone ou Celular ² ()			
E-mail pessoal		E-mail pessoal ²			

OPÇÕES PARA RECEBIMENTO DA RENDA

SAQUE ÚNICO

Saque Único: opção para recebimento em pagamento único da parcela de até **25%** (vinte e cinco por cento) do saldo da Conta de Aposentadoria, tendo seu benefício calculado com base no saldo remanescente, desde que não resulte em renda mensal inferior a 180 (cento e oitenta) UIBP (Unidade de Previdência do Plano IBPprev Associados – que em maio/2025 correspondia a R\$ **3,63** (três reais e sessenta e três centavos):

- () **Desejo receber:** _____% (caso deseje receber o valor em forma de Saque Único, é obrigatório o preenchimento do percentual)
 () **Não desejo receber**

FORMA DE RECEBIMENTO DA RENDA

[] **OPÇÃO 1 – renda mensal por prazo certo:** concedida em valor monetário, calculada financeiramente considerando o saldo existente na Conta de Aposentadoria, na data do início do benefício, a taxa atuarial de juros estabelecida e o prazo de recebimento escolhido. Opções:

- () **10 (dez) anos** () **15 (quinze) anos** () **20 (vinte) anos** () **25 (vinte e cinco) anos** () **30 (trinta) anos**

[] **OPÇÃO 2 - renda mensal por prazo indeterminado:** concedida em valor monetário, calculada mediante equivalência atuarial considerando o saldo existente na Conta de Aposentadoria, na data início do benefício, e as probabilidades de sobrevivência do Participante.

Opção para majoração do valor mensal da Renda de Aposentadoria (Recolhimento de qualquer quantia, para crédito de sua Conta Pessoal)

- () Desejo recolher o valor de R\$ _____ (_____ reais)
 () Não desejo recolher

BENEFICIÁRIOS PARA FINS DE RECEBIMENTO DE ABONO POR MORTE:

Poderão ser inscritas como Beneficiários quaisquer pessoas físicas com quem este guarde ou não relação de parentesco. O Participante definirá o percentual que caberá a cada um dos Beneficiários, que será em partes iguais, na ausência dessa indicação.

Na falta de designação de Beneficiários, o saldo existente na Conta Pessoal, ou saldo remanescente na Conta de Aposentadoria, conforme previstos no Regulamento, será pago aos herdeiros ou legatários do Participante.

1 - Nome do Beneficiário (Anexar documento conforme tabela ao final do formulário)				Data de Nascimento		<input type="checkbox"/> Incluir/Manter Percentual _____% <input type="checkbox"/> Excluir
Sexo () M () F	CPF	Estado Civil	Grau de Parentesco (se aplicável)			
Nacionalidade		Naturalidade (Município e Estado)				
Filiação (genitores)						
2 - Nome do Beneficiário (Anexar documento conforme tabela ao final do formulário)				Data de Nascimento		<input type="checkbox"/> Incluir/Manter Percentual _____% <input type="checkbox"/> Excluir
Sexo () M () F	CPF	Estado Civil	Grau de Parentesco (se aplicável)			
Nacionalidade		Naturalidade (Município e Estado)				
Filiação (genitores)						

TTD: 91.02.16

3 - Nome do Beneficiário (Anexar documento conforme tabela ao final do formulário)				Data de Nascimento	<input type="checkbox"/> Incluir/Manter Percentual _____% <input type="checkbox"/> Excluir
Sexo () M () F	CPF	Estado Civil	Grau de Parentesco (se aplicável)		
Nacionalidade		Naturalidade (Município e Estado)			
Filiação (genitores)					
4 - Nome do Beneficiário (Anexar documento conforme tabela ao final do formulário)				Data de Nascimento	<input type="checkbox"/> Incluir/Manter Percentual _____% <input type="checkbox"/> Excluir
Sexo () M () F	CPF	Estado Civil	Grau de Parentesco (se aplicável)		
Nacionalidade		Naturalidade (Município e Estado)			
Filiação (genitores)					
5 - Nome do Beneficiário (Anexar documento conforme tabela ao final do formulário)				Data de Nascimento	<input type="checkbox"/> Incluir/Manter Percentual _____% <input type="checkbox"/> Excluir
Sexo () M () F	CPF	Estado Civil	Grau de Parentesco (se aplicável)		
Nacionalidade		Naturalidade (Município e Estado)			
Filiação (genitores)					

AVISO DE PRIVACIDADE

Dos dados pessoais dos Participantes e Beneficiários

Todos os dados pessoais do Participante e seus Beneficiários, sejam aqueles informados pelo Participante no presente documento, bem como dados pessoais informados pela Patrocinadora, serão tratados em conformidade com a legislação aplicável em termos de proteção da privacidade e segurança de dados pessoais, notadamente a LGPD, nos termos descritos nas Políticas de Privacidade e Segurança da Informação da PETROS. Para mais informações visite nosso site institucional. Dessa forma, dados pessoais de Participantes e Beneficiários poderão ser utilizados, por exemplo, para execução do próprio contrato de prestação de serviços da PETROS; para cumprimento de obrigações legais; ou para atendimento a interesses legítimos da PETROS, dentre outras hipóteses, exclusivamente quando admitidas tais operações de tratamento e somente pelo tempo estritamente necessário, considerando a legislação aplicável.

Excepcionalmente, a PETROS poderá solicitar consentimento do Participante para realizar atividades de tratamento específicas que envolvam seus dados pessoais ou dos seus Beneficiários, como em casos em que o consentimento é exigido por lei, a exemplo da coleta de dados de crianças. Nesses casos, o Participante poderá consentir ou recusar, e, ainda, retirar seu consentimento, conforme sua conveniência, quando admitido, nos termos da legislação aplicável.

Dos direitos dos Participantes e Beneficiários

Como titulares de seus próprios dados pessoais, Participantes e Beneficiários têm uma série de direitos em relação a eles, como o de terem informação sobre o que a PETROS faz com seus dados, se e com quem são compartilhados, dentre outros direitos previstos na legislação aplicável e descritos nas Políticas de Privacidade e Segurança da Informação da PETROS. Participantes e Beneficiários podem exercer esses direitos conforme sua conveniência, nos limites e na forma da legislação e da regulamentação aplicável. Solicitações, reclamações ou pedidos de esclarecimento relacionados aos dados pessoais deverão ser encaminhados diretamente ao Encarregado pelo tratamento de dados dpo@petros.com.br.

Este formulário deve ser preenchido, datado e assinado, e enviado para o e-mail: beneficios@petros.com.br

TTD: 91.02.16

Declaro que li e concordo com os termos do aviso de privacidade de dados da Petros, e confirmo as informações prestadas e a opção exercida neste requerimento.

Local de Data

Assinatura do(a) Participante/Representante legal

Documentação exigida do(a) Participante para requerer o benefício

- **Formulário de Requerimento de Renda de Aposentadoria** - Pedido de Requerimento do Benefício devidamente preenchido, datado e assinado pelo Participante;
- **RCT** – cópia da Rescisão do Contrato de Trabalho;
- **Identidade, CPF e Comprovante Bancário;**
- **Representante Legal** - Documentação Legal que qualifique o requerente (procuração/curatela/tutela), caso o próprio não seja o Participante. Para maiores informações, acesse os canais de relacionamento

Documentos aceitos como comprovantes dos dados dos beneficiários

<i>Informação</i>	<i>Documentos</i>
Nome	Carteira de Identidade, Carteira de Habilitação, Certidão de Nascimento, Certidão de Casamento ou Certidão de Casamento averbada com separação e/ou divórcio
Data de nascimento	Carteira de Identidade, Carteira de Habilitação, Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento
CPF	CPF, Certidão de Nascimento com CPF, Carteira de Identidade com CPF, Carteira de Habilitação com CPF
Sexo	Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento
Estado civil	Certidão de Nascimento, Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável, Certidão de Casamento averbada com separação e/ou divórcio
Data de óbito	Certidão de Óbito (caso a exclusão do dependente seja por motivo de falecimento)
Representante legal	Procuração/curatela/tutela – para maiores informações, acesse os canais de relacionamento