

# REQUERIMENTO DE RESGATE DE CONTRIBUIÇÕES A HERDEIROS

## Dados do Participante Falecido

Nome	CPF
<b>Plano</b> <input type="checkbox"/> Plano de Benefícios I <input type="checkbox"/> Plano de Benefícios Multifuturo I <input type="checkbox"/> Plano de Benefícios Multifuturo II	
Data do Óbito	

## Dados do Requerente

Nome	CPF	
Endereço	Nº	
Bairro	Complemento	
Cidade	UF	
CEP	Telefone	Celular
Código Banco	Nome do Banco	Nº da Agência
CNPJ da Agência	Nº da Conta	Tipo de Conta ( ) CORRENTE ( ) POUPANÇA
E-mail		

A pessoa acima identificada vem, na forma do Regulamento do Plano de Benefícios acima selecionado, requerer o pagamento do Resgate de Contribuições do participante falecido, observado o rateio definido em inventário ou arrolamento correspondente.

Assume inteira responsabilidade pelas informações prestadas.

**AVISO DE TRANSPARÊNCIA:** Os dados pessoais informados neste formulário poderão ser compartilhados com terceiros para a realização dos serviços contratados pela FUSESC para a execução de suas atividades e nas demais situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – **LGPD (Lei nº 13.709/2018).**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Data

Local

Assinatura do Requerente  
(Reconhecer assinatura em Cartório)

