

**Autorização para depósito em conta salário**

**Dados do Participante**

Tipo de Participante

Aposentado     Beneficiário de Participante Falecido

Nome

RE

CPF

Telefone

E:mail

**Autorização**

Eu, na condição de participante do Plano de Benefício Definido UnileverPrev, administrado por esta entidade, autorizo a UnileverPrev - Sociedade de Previdência Privada, a depositar o valor líquido do meu benefício mensal, na minha conta salário, no banco Bradesco, abaixo por mim indicada.

**Banco Bradesco**

Conta salário nº

Dígito nº

Agência nº

Dígito nº

Declaro estar ciente que devo comunicar à administração da UnileverPrev sempre que ocorrer qualquer alteração em relação a conta salário informada.

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Participante

**Documento a ser apresentado (Cópia simples):**

- Cartão do banco ou termo de abertura de conta-salário ou extrato bancário