

Plano de Benefício Definido UnileverPrev
Requerimento de Benefícios de Aposentadoria



Dados do Participante			
Nome		CPF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Patrocinadora/Empresa	Localidade	RE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data de Nascimento	Data de Admissão	Data de Adesão	Data de Desligamento
<input type="text" value="/ /"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="text" value="/ /"/>
Endereço Residencial		Bairro	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Estado/Cidade		CEP	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefone Residencial	Celular	Telefone para contato	
<input type="text" value="()"/>	<input type="text" value="()"/>	<input type="text" value="()"/>	
E-Mail			
<input type="text"/>			

Eu, na condição de participante do Plano de Benefício Definido UnileverPrev (Aprovado em 11/06/2024, pela portaria nº 475 de 06/06/2024), administrado pela UnileverPrev – Sociedade de Previdência Privada, em função do meu desligamento e tendo conhecimento da minha elegibilidade e opções de benefícios, venho por meio desta, optar pela condição abaixo assinalada:

Benefício de Aposentadoria

Tipo de benefício:

<input type="checkbox"/> Aposentadoria Normal	<input type="checkbox"/> Aposentadoria Antecipada	<input type="checkbox"/> Renda Vitalícia
---	---	--

Elegibilidade

- Aposentadoria Normal (item 5.1.1): 60 anos de idade e 10 anos de Serviço Creditado;
- Aposentadoria Antecipada (item 5.2.1): 55 anos de idade e 10 anos de Serviço Creditado;
- Renda Vitalícia (item 5.7.2): 40 anos de idade e 10 anos de Serviço Creditado. O participante poderá requerer o início do pagamento do benefício a partir dos 55 anos de idade.

Forma de Pagamento de Benefício

Os benefícios de Aposentadoria Normal, Aposentadoria Antecipada e Renda Vitalícia, serão pagos na forma de renda mensal vitalícia.

Relação de Dependentes para Imposto de Renda

1	Nome Completo		CPF
	Parentesco	Estado Civil	Data de Nascimento / /
2	Nome Completo		CPF
	Parentesco	Estado Civil	Data de Nascimento / /
3	Nome Completo		CPF
	Parentesco	Estado Civil	Data de Nascimento / /
4	Nome Completo		CPF
	Parentesco	Estado Civil	Data de Nascimento / /
5	Nome Completo		CPF
	Parentesco	Estado Civil	Data de Nascimento / /

Documentos à serem apresentados (Cópia simples):

- **Aposentadoria Normal, Aposentadoria Antecipada e Renda Vitalícia:** CPF e RG do participante.

Declaro que fico à disposição para apresentar qualquer documento solicitado por essa entidade.

Local e data

Assinatura do Participante