

Autorização para depósito em conta salário**Dados do Participante**

Tipo de Participante

 Aposentado Beneficiário de Participante Falecido Aposentado por Invalidez

Nome

RE

CPF

Telefone

E:mail

Autorização

Eu, na condição de participante do Plano de Previdência Complementar 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

Digito 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