

REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO DE PENSÃO POR MORTE DO PLANO DE APOSENTADORIA

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE			
Nome:		Nº Pessoal ou CPF:	
IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO			
Nome do Beneficiário:			
CPF:	Estado Civil:	Data de Nascimento: / /	
Endereço Residencial:			
Bairro:	CEP:	Cidade:	Estado:
Telefone: ()	E-mail:		
DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO BENEFÍCIO			
Banco:	Agência:	Conta Corrente:	
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Quantidade de Dependentes para IR: _____			
Nos termos do regulamento do Plano de Aposentadoria venho por meio do presente requerer o benefício abaixo assinalado:			
<input type="checkbox"/>	Renda Mensal Vitalícia (somente para empregados admitidos até 31/05/2014): Caso tenha conta de contribuição esporádica ou saldos de conta constituído a partir de 01/06/2014, favor informar: <input checked="" type="checkbox"/> _____ % (de 0,1% a 1,5%, limitado a uma casa decimal) que será pago em _____ (12 ou 13) rendas mensais no exercício; ou <input checked="" type="checkbox"/> R\$ _____ (não podendo ser inferior a 0,1% ou superior a 1,5%) que será pago em _____ (12 ou 13) rendas mensais no exercício.		
<input type="checkbox"/>	Renda Mensal Percentual do Saldo: _____ % (de 0,1% a 1,5%, limitado a uma casa decimal) que será pago em _____ (12 ou 13) rendas mensais no exercício.		
<input type="checkbox"/>	Renda Certa em Reais: R\$ _____ (não podendo ser inferior a 0,1% ou superior a 1,5%) que será pago em _____ (12 ou 13) rendas mensais no exercício.		
Relação de Documentos necessários para requerimento de benefício: <input checked="" type="checkbox"/> Cópia simples do comprovante bancário (documento que conste o nome e os dados da conta do beneficiário); <input checked="" type="checkbox"/> Cópia simples da RG e CPF do beneficiário; <input checked="" type="checkbox"/> Cópia simples da certidão de óbito; <input checked="" type="checkbox"/> Cópia simples da certidão PIS/PASEP para requerimento de Pensão por Morte.			

_____, ____ de _____ de _____

(Assinatura do Beneficiário)

Protocolo Recebimento RH Local	Protocolo Recebimento VWPP
Data Recebimento: ____/____/____	Data Recebimento: ____/____/____
Recebido por:	Recebido por:
Assinatura:	Assinatura:

Observações:

Este documento deverá ter o reconhecimento de firma em cartório, exceto se preenchido na VWPP ou na área de RH da patrocinadora.

IDENTIFICAÇÃO DO PROCURADOR / CURADOR / TUTOR			
Nome:		CPF:	
Endereço Residencial:		Bairro:	
Bairro:	CEP:	Cidade:	Estado:
Telefone Residencial: ()		Telefone Celular: ()	
E-mail:			
DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO BENEFÍCIO			
Banco:	Agência:	Conta Corrente:	
Relação de Documentos necessários para requerimento de benefício por PROCURADOR/CURADOR/TUTOR:			
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cópia simples do comprovante bancário; ✓ Procuração ou Termo de Curatela; ✓ Cópia simples de RG e CPF do procurador/curador/tutor. 			
Informações Importantes			
Renda Mensal Vitalícia			
Será considerado o saldo da Conta da Patrocinadora e Participante, exceto a conta esporádica, constituído até 31/5/2014 para apuração da renda vitalícia. O saldo constituído a partir de 01/06/2014 será considerado para apuração da renda certa em reais ou da renda por percentual do saldo, conforme minha opção.			
Renda Percentual do Saldo			
A VWPP aumentará automaticamente o percentual escolhido pelo Participante até o limite de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) aplicável sobre o saldo de conta, de forma que o valor da renda mensal a ser concedida resulte em valor igual ou superior a 1 (uma) UVWPP. Caso ainda assim a renda mensal seja inferior a 1 (uma) UVWPP, o valor do saldo de Conta de Previdência Individual será pago na forma de parcela única.			
A opção pelo recebimento de 12 (doze) prestações excluirá o direito ao recebimento do Abono Anual.			
Renda Certa em Reais			
A VWPP aumentará automaticamente o percentual escolhido pelo Participante ou o valor definido em reais, até o limite de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) aplicável sobre o saldo de conta, de forma que o valor da renda mensal a ser concedida resulte em valor igual ou superior a 1 (uma) UVWPP. Caso ainda assim a renda mensal seja inferior a 1 (uma) UVWPP, o valor do saldo de Conta de Previdência Individual será pago na forma de parcela única.			
A opção pelo recebimento de 12 (doze) prestações excluirá o direito ao recebimento do Abono Anual.			
Demais Informações			
Na hipótese de participante que falecer com idade inferior a 55 anos será integrado ao saldo de sua subconta Conta de Patrocinadora o valor correspondente ao resultado obtido com a aplicação dos percentuais definidos no item 7.18 do Regulamento sobre o Salário de Participação na Data do Cálculo do Benefício, multiplicada pelo número de meses apurado entre o mês do falecimento e o mês em que o Participante completaria 55 anos de idade, se positivo, considerando 13 contribuições ao ano. O mencionado valor não será adicionado se o Participante já tiver recebido a Aposentadoria por Invalidez, se o Participante tiver idade igual ou superior a 55 anos quando do falecimento e no caso de concessão do benefício a Participante que tiver optado pelo instituto do benefício proporcional diferido.			
Comprometo-me a comunicar à VWPP a revogação da procuração, curatela ou tutela, quando for o caso, ou a perda da condição de Beneficiário nos termos do Regulamento do Plano de Aposentadoria.			
Declaro que as informações aqui prestadas são de minha inteira responsabilidade e que estou ciente que a forma de apuração e concessão de benefício está expressamente de acordo com o regulamento vigente na data em que faço este requerimento.			

Endereço para Correspondência:
Volkswagen Previdência Privada
 Via Anchieta, km 23,5 – CPI 1284 – Demarchi
 São do Bernardo do Campo – SP – CEP: 09823-901

Observações:

Este documento deverá ter o reconhecimento de firma em cartório, exceto se preenchido na VWPP ou na área de RH da patrocinadora.