



FUNDAÇÃO DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR DO
SERVIDOR PÚBLICO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

REQUERIMENTO DE PENSÃO POR MORTE

I. Dados do (a) participante			
Nome completo:			
CPF:		RG:	
Data de nascimento:		Data do óbito:	
Estado Civil:		Sexo: () feminino () masculino	
II. Dados do (a) beneficiário (a)			
Nome completo:			
CPF:		RG:	
Data de nascimento:		Sexo: () feminino () masculino	
Estado civil:		Parentesco:	
Endereço:		Número:	Complemento:
Bairro:	CEP:	Cidade:	UF
Celular: ()		E-mail:	
Data da concessão da pensão por morte no RPPS/RS:			
Autorizo o pagamento na conta corrente abaixo, de minha titularidade:			
Banco:	Tipo de Conta: () Corrente () Poupança	Agência:	Conta:
III. REQUEIRO a concessão do benefício de PENSÃO POR MORTE, conforme o Plano de Benefícios RS-FUTURO, apresentando os seguintes documentos:			
<p>a) Cópia do ato de concessão do benefício de pensão por morte no RPPS/RS, no RPPS de outra unidade da federação ou pelo RGPS ao (s) beneficiário (s);</p> <p>b) Cópia da certidão de óbito do (a) participante;</p> <p>c) Cópia do RG e CPF do (s) beneficiário (s) e, se for o caso, do (a) representante legal, acompanhado da respectiva procuração;</p> <p>d) Certidão de nascimento dos filhos e/ou enteados, com até 21 anos, ou dos comprovadamente inválidos e incapazes, sem restrição de idade;</p> <p>e) Certidão de casamento e/ou união estável do (a) participante;</p> <p>f) Comprovante de conta bancária;</p> <p>g) Certificado/Apólice de Pecúlio da MAG Seguros caso o (a) participante tenha contratado a Cobertura Adicional de Risco de Morte.</p>			
IV. Forma de recebimento do benefício de pensão por morte			
a. () Opto por perceber o benefício de pensão por morte, em parcela única, visto que as cotas do (a) participante, calculadas pelo período mínimo de 60 (sessenta) meses, resultaram em valor inferior a 3 (três) UMPs - conforme previsto no Regulamento do Plano.			
<u>Essa opção faz cessar qualquer compromisso do Plano RS-Futuro para com seus beneficiários ou herdeiros legais.</u>			

