

DADOS DO TITULAR

Nome		Matrícula	
Plano () Novo Plano () REG/Replan () REB	CPF	Data de falecimento	
Data de nascimento		RG	

DADOS DO REQUERENTE*

Nome		
Sexo	Data de nascimento	Grau de parentesco
RG	Órgão expedidor	CPF

* Caso exista inventariante nomeado judicialmente ou em instrumento público, não é necessário o envio deste requerimento por cada herdeiro, sendo suficiente apenas que o inventariante encaminhe a solicitação de resgate devidamente assinada.

ENDEREÇO

Logradouro		Nº	
Complemento		Bairro	
Cidade	Estado	CEP	
Telefones		E-mail	

Requer:
Resgate das contribuições, em decorrência do falecimento do titular.

Dados bancários para crédito do valor:

Banco	Agência Nº	Cod. de Operação	Nº da Conta - DV
-------	------------	------------------	------------------

Sobre os valores resgatados incidirão todos os encargos previstos em lei, além do desconto de débitos que o participante tenha junto ao plano de benefícios. Para os participantes do REB e Novo Plano, que não optaram pelo regime de tributação regressiva, será descontado a título de antecipação, a alíquota de 15% de IRRF e o ajuste será realizado na declaração anual.

Importante

No caso de beneficiários distintos, cada um deverá requerer o benefício em formulário separado e anexar cópias dos respectivos documentos:

- Requerimento devidamente preenchido e assinado, individual para cada beneficiário(a);
- Cópia autenticada do RG e CPF do(a) beneficiário(a);
- Cópia autenticada da Certidão de Óbito;
- Cópia autenticada do Alvará Judicial ou Inventário público, caso o participante titular do plano não tenha designado beneficiário para fins de resgate.

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do beneficiário	Pela FUNCEF (Carimbo e assinatura)
----------------------------	---