

Requerimento de Transferência de Benefício INSS

#00 - Público - FUNCEF

DADOS DO(A) APOSENTADO(A) / PENSIONISTA

Nome do(a) requerente:				Matrícula:
R.G. (identidade):	Data de expedição:	Órgão expedidor:	UF:	CPF:
Data de nascimento:	Naturalidade:	Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino		Telefone: ()
E-mail:				Nº do benefício INSS:
Endereço:				Número:
Complemento:	Cidade:	UF:		CEP:

ESCOLHA UMA OPÇÃO

- ☐ **Transferência do benefício INSS para dentro do convênio INSS/FUNCEF**
- Caso o(a) assistido(a) tenha qualquer tipo de empréstimo consignado junto ao INSS, seu requerimento será indeferido.
- ☐ **Transferência do benefício INSS para fora do convênio INSS/FUNCEF**
- O benefício será transferido para a rede bancária autorizada pelo INSS.
 - Caso o(a) assistido(a) tenha qualquer tipo de empréstimo contraído junto à Fundação e seu benefício INSS tenha sido considerado para composição de margem consignável para o cálculo do empréstimo, o(s) contrato(s) deverá(ão) ser previamente quitado(s), caso contrário o requerimento será indeferido.

OPÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE (IRRF)*

- ☐ **TOTAL:** Será considerado o somatório das fontes pagadoras (FUNCEF e INSS)
- ☐ **PARCIAL:** Benefício FUNCEF e INSS calculados separadamente
- *Na ausência de preenchimento do campo será presumida a opção pelo **TOTAL**.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Após a homologação da transferência do benefício previdenciário para o convênio INSS/FUNCEF, o primeiro pagamento será realizado até o dia 20 do mês em que ocorrer o recebimento do primeiro reembolso efetuado pelo INSS.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do(a) participante (salve o arquivo em seu computador para assinar digitalmente no campo abaixo)

PARA USO EXCLUSIVO DA FUNCEF

DOCUMENTOS DE APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA:

- Requerimento de Transferência de Benefício do INSS, devidamente preenchido e assinado;
- Carta de Concessão do Benefício do INSS, para transferência para dentro do convênio;
- Cópia de documento oficial de identificação com foto;
- Comprovante de residência atualizado.

Assinatura digital

Para habilitar o campo de assinatura digital e assinar o requerimento digitalmente é preciso baixar o arquivo para o seu computador e abrir no aplicativo da Adobe Acrobat Reader (PDF).

Para mais informações, procure um dos nossos canais de relacionamento:

- **WhatsApp (61) 2193-1050** - você conta com o auxílio da nossa atendente virtual, a SofIA, 24 horas por dia.

Também é possível ter atendimento humanizado dos nossos profissionais de relacionamento, disponível de segunda a sexta (exceto feriados), das 8h às 18h

- **Fale Conosco** – acesse o formulário on-line no site (www.funcef.com.br) ou pelo aplicativo FUNCEF
- **Central de Relacionamento 0800 706 9000** – se preferir, ligue de segunda a sexta-feira, das 10h às 16h, exceto feriados.