

INDICAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS PARA O PECÚLIO POR MORTE

Nome do Participante:	CPF
-----------------------	-----

Indico abaixo meus(s) beneficiários(s)

1. Nome	CPF	
Data de Nascimento	Sexo	Parentesco

2. Nome	CPF	
Data de Nascimento	Sexo	Parentesco

3. Nome	CPF	
Data de Nascimento	Sexo	Parentesco

4. Nome	CPF	
Data de Nascimento	Sexo	Parentesco

5. Nome	CPF	
Data de Nascimento	Sexo	Parentesco

6. Nome	CPF	
Data de Nascimento	Sexo	Parentesco

Local e Data	____ / ____ / ____	Assinatura do Participante
--------------	--------------------	----------------------------

OBS.:

- 1) A indicação de beneficiários para o Pecúlio visa atender aos fins específicos previstos no § único do artigo 7º do Regulamento do Plano de Previdência Complementar PPC, administrado pela FIPECq;
- 2) O Participante poderá indicar quantos beneficiários desejar e, a qualquer tempo, mediante comunicação formal à FIPECq alterando a indicação;
- 3) Caso o número de beneficiários seja superior a 6 (seis), utilize mais de um formulário.