

Dados do Pensionista

Nome: Matrícula:

Filiação: Vínculo:

Data de Nascimento:

Sexo: M F Estado civil:

Cônjuge:

CPF do pensionista:

Identificação: Órgão Emissor: Emissão:

Naturalidade: Nacionalidade:

Profissão:

Endereço:

Complemento: Bairro: CEP:

Cidade: Estado: País:

Tel.: Cel.:

E-mail:

Agência para crédito do benefício: Conta corrente:

Observações:

Local/Data: _____

Assinatura do pensionista
(ou representante legal)

Para uso da PREVI/Geben

Data da Atualização

Rubrica e carimbo do funcionário

- 1) O formulário deve ser encaminhado para PREVI/Geben - Praia de Botafogo, 501 - 3º andar - Botafogo. Rio de Janeiro - RJ CEP: 22250-040.
- 2) Anexar documentos que comprovem a alteração.
- 3) O benefício deverá ser obrigatoriamente pago em conta corrente **ativa** do Banco do Brasil, de titularidade do beneficiário da pensão.