

SUPLEMENTAÇÃO DE PENSÃO – PLANO CLT / RJU

Campo 1:	DADOS CADASTRAIS
Eu, _____	
Beneficiário(a) de pensão por morte de _____	
Matrícula SIAPE/SIAS nº _____, falecido(a) em ____/____/____ venho requerer o pagamento da suplementação de pensão, na forma do Regulamento do Plano Básico de Benefícios dessa Sociedade, que me foi concedido pelo _____ (IBGE ou INSS), anexando a documentação necessária e autorizando, desde já, a descontar do benefício qualquer débito que tenha para com a SIAS.	
ENDEREÇO: _____	
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____	
TEL. RESIDENCIAL: (____) _____ TEL. COMERCIAL.: (____) _____	
CELULAR: (____) _____ DATA de NASC.: ____/____/____	
E-MAIL: _____ OU _____	
RG: _____ CPF: _____	

Campo 2: AUTORIZO O DEPÓSITO NA MINHA CONTA BANCÁRIA DISCRIMINADA ABAIXO
BANCO: _____ AG.: _____ C/C: _____

A SIAS realiza o tratamento dos dados pessoais em observância às disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais).

DATA

ASSINATURA DO PENSIONISTA

DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS:

- Cópia autenticada da Certidão de Óbito
- Cópia autenticada da identidade (RG) e CPF-(falecido)
- Cópia autenticada do comprovante de residência (conta consumo água, luz, gás ou telefone fixo) - (pensionista)
- Comprovante da conta bancária - (pensionista)
- Cópia da Certidão de Casamento atualizada com averbação do óbito
- Cópias autenticadas da certidão de nascimento, identidade (RG) e CPF do(a) pensionista, (se possuir)
- Carta de concessão de pensão INSS ou Portaria IBGE da concessão de pensão

Recebido em ____/____/____

ASS: _____