

## Dados do Pensionista

Nome:	<input type="text"/>	Matrícula:	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Filiação:	<input type="text"/>	Vínculo:	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>	Data de Nascimento:	<input type="text"/>			
Sexo:	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	Estado civil:	<input type="text"/>			
Cônjuge:	<input type="text"/>					
CPF do pensionista:	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Identificação:	<input type="text"/>	Órgão Emissor:	<input type="text"/>	Emissão:	<input type="text"/>	
Naturalidade:	<input type="text"/>	Nacionalidade:	<input type="text"/>			
Profissão:	<input type="text"/>					
Endereço:	<input type="text"/>					
Complemento:	<input type="text"/>	Bairro:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cidade:	<input type="text"/>	Estado:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>	
Tel.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Cel.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail:	<input type="text"/>					
Agência para crédito do benefício:	<input type="text"/>	Conta corrente:	<input type="text"/>			
Observações:	<input type="text"/>					

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.