

1. CNPB: 2016.0015-18	2. Patrocinador:	3. Cargo efetivo:	4. N° de Inscrição ao Plano:
5. Nome Completo do Servidor (Sem abreviações):		6. CPF:	7. N° de Matrícula do Servidor:
8. Estado Civil:	9. Endereço completo (logradouro, complemento):		
10. Bairro	11. Cidade:	12. CEP:	13. UF:
14. Telefone(s) para contato: (DDD) – Celular	(DDD) – Outros	15. E-mail Pessoal:	16. E-mail Institucional:

**DADOS DOS BENEFICIÁRIOS**

Nome Completo	CPF	Parentesco (n°)	Data de Nascimento	Sexo	Invalído	Tipo
				<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Inclusão <input type="checkbox"/> Manutenção <input type="checkbox"/> Exclusão
				<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Inclusão <input type="checkbox"/> Manutenção <input type="checkbox"/> Exclusão
				<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Inclusão <input type="checkbox"/> Manutenção <input type="checkbox"/> Exclusão
				<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Inclusão <input type="checkbox"/> Manutenção <input type="checkbox"/> Exclusão
				<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Inclusão <input type="checkbox"/> Manutenção <input type="checkbox"/> Exclusão

Observação: Ao cadastrar novos integrantes, **inserir a relação completa de beneficiários**, inclusive aqueles que já estão cadastrados e os que serão excluídos. Para diferenciá-los, favor assinalar as opções da última coluna.

Conforme Art. 13 do Regulamento do Plano SCPREV:

- Cônjuge;
- Companheiro;
- Ex-cônjuge ou ex-companheiro que perceba pensão alimentícia;
- Pais que vivam sob a dependência econômica do participante;
- Filho maior de idade e solteiro, inválido permanentemente e que viva sob a dependência econômica do participante;
- Enteado maior de idade e solteiro, inválido permanentemente, que viva sob a dependência econômica do participante, que não perceba pensão alimentícia ou benefício de outro órgão previdenciário e que não possua bens e direitos aptos a lhe garantir o sustento e a educação;
- Irmão maior de idade e solteiro, inválido permanentemente e que viva sob a dependência econômica do participante;
- Filho menor de 21 anos e solteiro;
- Enteado menor de 21 anos, solteiro e que não perceba pensão alimentícia ou benefício de outro órgão previdenciário e que não possua bens e direitos aptos a lhe garantir o sustento e a educação;
- Irmão menor de 21 anos, solteiro e que viva sob a dependência econômica do participante;
- Tutelado menor de idade, que não perceba pensão alimentícia, rendas ou benefícios de outro órgão previdenciário.

**17. Pessoa politicamente exposta:**

SIM  NÃO

Se a resposta for **SIM**, o Participante deverá preencher e assinar o “Formulário Especial de Pessoa Politicamente Exposta”, que está disponível no site da SCPREV: [www.scprev.com.br](http://www.scprev.com.br)

**18. Se enquadra no FATCA:**

SIM  NÃO

Se a resposta for **SIM**, o Participante deverá preencher e assinar o “Formulário FATCA”, que está disponível no site da SCPREV: [www.scprev.com.br](http://www.scprev.com.br)

**19. Declaro que** as informações prestadas neste formulário de atualização cadastral são verdadeiras e assumo a responsabilidade pela revisão junto à SCPREV, comprometendo-me a fornecer os comprovantes dos dados informados sempre que solicitado.

**20. Documentos necessários além do formulário original (de acordo com a alteração realizada):**

- ✓ RG e CPF do titular;
- ✓ Comprovante de residência;
- ✓ Comprovante da situação conjugal;
- ✓ RG e CPF dos dependentes.

_____, _____ de _____ de 20____. Local e Data	_____ Assinatura do Participante
--	-------------------------------------

FORM06V04

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA SCPREV:

Data do protocolo na SCPREV ____/____/____	Carimbo e assinatura da SCPREV	Homologado na SCPREV por:  Em: ____/____/____	Deferido na SCPREV por:  Em: ____/____/____
---	--------------------------------	---	---

**MAIS INFORMAÇÕES**