



Secretaria de Estado de Fazenda

Fundação de Previdência Complementar do Estado do Rio de Janeiro – RJPrev

Senhor Diretor de Seguridade da Fundação de Previdência Complementar do Estado do Rio de Janeiro, _____(Nome Beneficiário), _____(Relação Dependência Beneficiário) de _____(Nome do Ex-Participante), ID. Funcional nº _____(Número ID. Funcional), _____(Orgão de Origem), requer a concessão do benefício de pensão por morte, conforme informações abaixo:

Dados Ex-Participante			
Nome do Ex-Participante			
CPF do Ex-Participante		Data do Óbito:	
Dados Requerente			
Nome do requerente			
Relação de Dependência:		Data nascimento do requerente:	
CPF do Requerente:			
Documento:			
Banco, agência e conta:			
Número:		Org. Exp.:	
Emissão:		UF:	
Sexo:		Estado Civil:	
Filiação			
Nome do pai do requerente:			
Nome da mãe do requerente:			
Dados para Contato			
Endereço do logradouro:			
Bairro:			
UF:		CEP:	
E-mail e telefone:			
OPÇÃO PELO RECEBIMENTO DA RENDA			
<input type="checkbox"/> Solicito a transferência da totalidade do saldo do meu Fundo de Cobertura da Longevidade individual (FCLI), para a minha Conta Individual de Benefício Programado (CBP), nos termos do § 6º do Art. 57 do REGULAMENTO DO PLANO DE BENEFÍCIOS RJPREV-CD.			
<input type="checkbox"/> Ciente de que o cálculo da duração e extinção da pensão será realizado com base no art.18 da Lei 5.260/2008.			

Nestes Termos,
Pede Deferimento.
Cidade, data mês e ano:

Nome do Beneficiário



Secretaria de Estado de Fazenda
Fundação de Previdência Complementar do Estado do Rio de Janeiro – RJPrev

REQUERIMENTO DE PENSÃO POR MORTE

Documentação Necessária:

- Certidão de Óbito
- Certidão de nascimento ou RG dos Beneficiários inclusive menores
- Documento que comprove a habilitação à pensão pelo Rioprevidência.
- Boletim policial se houver
- Formulário de sinistro preenchido.