FUNDAÇÃO COPEL

PLANO PECÚLIO - ALTERAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS

DADOS DO PARTICIPANTE

TITULAR

REGISTRO

PATROCINADORA

CPF

SEXO

☐ Masculino ☐ Feminino

CONDIÇÃO

☐ Ativo ☐ Aposentado ☐ Vinculado ☐ Autopatrocinado

INDICAR TODOS OS BENEFICIÁRIOS DO TITULAR E O PERCENTUAL QUE CADA BENEFICIÁRIO TEM DIREITO, EM CASO DE MORTE

1.

NOME

CPF

PERCENTUAL %

TELEFONE ( )

E-MAIL PARTICULAR

2.

NOME

CPF

PERCENTUAL %

TELEFONE ( )

E-MAIL PARTICULAR

3.

NOME

CPF

PERCENTUAL %

TELEFONE ( )

E-MAIL PARTICULAR

4.

NOME

CPF

PERCENTUAL %

TELEFONE ( )

E-MAIL PARTICULAR

5.

NOME

CPF

PERCENTUAL %

TELEFONE ( )

E-MAIL PARTICULAR

6.

NOME

CPF

PERCENTUAL %

TELEFONE ( )

E-MAIL PARTICULAR

Declaro que conheço e aceito as cláusulas estabelecidas no Regulamento do Plano Pecúlio, operado pela Fundação Copel, responsabilizando-me, para fins de direito, pela opção formalizada.

LOCAL

DATA / /

ASSINATURA DO PARTICIPANTE

Observação: A íntegra do Regulamento encontra-se disponível no portal da Fundação Copel: *www.fcopel.org.br*.
É obrigatório o envio, pelo titular, das cópias dos documentos dos beneficiários (RG, CPF ou CNH).
Caso não encaminhe os documentos e formulário assinado, a solicitação de alteração será desconsiderada.