



REQUERIMENTO DE PENSÃO POR MORTE



Exmo. Sr. Diretor de Previdência do SERGIPEPREVIDÊNCIA

Exmo Sr. Diretor de Previdência do SERGIPEPREVIDÊNCIA.

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE:

NOME COMPLETO: _____

ESTADO CIVIL: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

CPF Nº: _____

ENDEREÇO: _____

CELULAR: _____

CEP: _____

E-MAIL: _____

GRAU DE DEPENDÊNCIA PRETENDIDO: _____

Vem à honrosa presença de vossa Senhoria requerer benefício de Pensão por Morte, em decorrência do falecimento do ex-servidor (a), em conformidade com a legislação em vigor.

IDENTIFICAÇÃO DO (A) SEGURADO (A) FALECIDO (A):

NOME COMPLETO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

DATA DO ÓBITO: _____

CPF: _____

Termos em que pede e espera deferimento.

Observação:

Aracaju, _____ de _____ de 20____.

Assinatura (do) Requerente