

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DE MATO GROSSO DO SUL - MSPREV

Av. Mato Grosso, 5.778, CEP 79031-001 – Parque dos Poderes – Campo Grande

CNPJ 10.306.292/0001-49

Entre em contato: www.ageprev.ms.gov.br**REQUERIMENTO DE PENSÃO PREVIDENCIÁRIA – v. 1.5****IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

NOME COMPLETO			
NOME SOCIAL			
RG	CPF	ESTADO CIVIL	DATA NASCIMENTO ____/____/____
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
CIDADE	ESTADO	CEP	
E-MAIL		TELEFONE(S)	
RELAÇÃO DO REQUERENTE COM O EX-SEGURADO			
<input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> COMPANHEIRA(O) <input type="checkbox"/> FILHO(A)/EQUIPARADO <input type="checkbox"/> PAI/MÃE <input type="checkbox"/> IRMÃO <input type="checkbox"/> OUTRA			

OUTROS DEPENDENTES BENEFICIÁRIOS MENORES E NÃO EMANCIPADOS

NOME COMPLETO	DEPENDÊNCIA	NASCIMENTO	RELAÇÃO

RELAÇÃO DO DEPENDENTE COM O EX-SEGURADO: 1- PAI 2- MÃE 3- TUTOR 4- CURADOR 5- GUARDA

IDENTIFICAÇÃO DO EX-SEGURADO

NOME COMPLETO			
PRONTUÁRIO/MATRICULA	RG	CPF	ESTADO CIVIL
CARGO QUE OCUPAVA			NÍVEL/CLASSE/REFERÊNCIA
DATA DO ÓBITO ____/____/____	SITUAÇÃO DO SEGURADO NA DATA DO ÓBITO <input type="checkbox"/> ATIVO <input type="checkbox"/> INATIVO	ÓRGÃO DE LOTAÇÃO	

REQUERIMENTO

O Beneficiário, aqui qualificado, requer a concessão da pensão por morte do ex-segurado, acima identificado, com fundamento no art. 44-A da Lei nº 3.150, de 22.12.2005, informando que:

adere ao plano de saúde patrocinado pelo Estado

não adere a esse plano de saúde

Indica para crédito do benefício a seguinte conta:

Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____

_____, ____ DE _____ DE _____

ASSINATURA DO REQUERENTE

DOCUMENTOS (assinale aqueles que estão sendo recebidos)

ORIGINAL: declaração de não acumulação de pensão; comprovante conta bancária (**conta corrente/conta salário**) individual **para todos os requerentes, inclusive menores e incapazes**, não conjunta, para depósito da pensão, no Banco do Brasil; **Documentos pessoais do Cônjuge devem estar de acordo com a certidão de casamento.**

CÓPIAS: certidão de óbito do segurado; certidão de casamento atualizada (6 meses) ou no caso de união estável, no mínimo 3 documentos que comprovem a dependência contemporâneos ao óbito, conforme relação no site da AGEPREV; RG do ex-segurado falecido, do requerente e dos dependentes menores; **CPF do ex-segurado falecido, do requerente e dos dependentes menores;** sentença de separação judicial com percepção de pensão alimentícia, se for o caso; comprovantes de residência no nome do requerente; último holerite.

ATENÇÃO: Só serão aceitas cópias autenticadas em cartório ou por veracidade atestadas por servidor público ou do órgão/entidade de lotação, identificado por carimbo contendo a expressão 'confere com o original' e nome completo, cargo e matrícula do agente que atestar.