|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Instituidora | | | | | | Condição | |
|  | REAL GRANDEZA |  | OUTRA – QUAL? |  |  |  | Ativo |
|  | Assistido |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Nome do participante | ID-FRG | | | Email | Telefone | | | |
|  |  | - |  |  | ( |  | ) |  |

**BENEFICIÁRIOS**

1ª via - REAL GRANDEZA     2ª via – Participante

De acordo com o Artigo 6° do Regulamento do Plano Família vigente, relaciono e qualifico abaixo os beneficiários que farão jus ao Benefício de Pensão deste Plano.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Percentual Indicado (%)** | **Relação de**  **dependência** | **Sexo** | **Data de**  **nascimento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Estou ciente de que o presente termo tornar-se-á ineficaz na hipótese de nele constar qualquer declaração inverídica.

|  |  |
| --- | --- |
| Data     /    / | Assinatura do participante |
|  | | |

**ITENS REGULAMENTARES**

**Seção III – Dos Beneficiários**

Art. 6º - São Beneficiários do Participante os dependentes ou pessoas por ele designadas, inscritos nos termos do Regulamento.

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Os dados solicitados acima serão utilizados exclusivamente para finalidades legítimas vinculadas à execução de seu contrato com a REAL GRANDEZA e ao cumprimento das obrigações legais e/ou regulatórias desta. Para maiores informações, leia a Política de Proteção de Dados Pessoais da REAL GRANDEZA e o Termo de Privacidade, em www.frg.com.br, ou entre em contato com nosso(a) Encarregado(a) por meio do e-mail dpo@frg.com.br. Ao preencher este cadastro, o aderente declara que leu ambos os documentos, que integram seu contrato para todos os fins e efeitos.

Sob as penas da lei, o aderente é responsável pela veracidade das informações acima, bem como declara e garante que os dados referentes a terceiros beneficiários e/ou dependentes foram compartilhados conosco com a autorização destes ou de seus responsáveis legais, conforme o caso.