|  |  |
| --- | --- |
| 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.