

## Autorização para depósito em Conta Não Residente (CNR)

**Dados do Participante**

Tipo de Participante

☐ Aposentado ☐ Beneficiário de Participante Falecido

Nome

RE

CPF

Telefone

E:mail

**Autorização**

Eu, na condição de participante ou beneficiário do Plano de Benefício Definido UnileverPrev, administrado por esta entidade, autorizo a UnileverPrev – Sociedade de Previdência Privada, a depositar o valor líquido do meu benefício mensal, na minha conta de não residente, no Banco Bradesco, abaixo por mim indicada.

**Banco Bradesco**

Conta de não residente

digito nº

Agência nº

digito nº

Declaro estar ciente que devo comunicar à administração da UnileverPrev sempre que ocorrer qualquer alteração em relação a sua condição de **não residente** para **residente** ou vice-versa.

Local e data

Assinatura do Participante ou Beneficiário

**Documento a ser apresentado (Cópia simples):**

- Termo de abertura de conta de não residente ou extrato bancário