

Autorização para depósito em Conta Não Residente (CNR)

Dados do Participante

Tipo de Participante

 Aposentado Beneficiário de Participante Falecido Aposentado por Invalidez

Nome

RE

CPF

Telefone

E-mail

Autorização

Eu, na condição de participante do Plano de Previdência Complementar 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 Dígito nº

--	--

Agência nº Dígito 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