

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