\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ao |  | Enviar foto scaneada |
| Sr. Manoel Pessoa Filho |  |
| Presidente da FAEE |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Prezado Senhor,

 Solicito a Vossa Senhoria verificar a possibilidade da minha permanência como participante do seguro de vida em grupo na apólice da Bradesco Seguros mantida com essa Federação.

 Tal solicitação deve-se a minha rescisão de contrato de trabalho com a Embrapa, a partir de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_, por motivo de aposentadoria.

Dados pessoais:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Matrícula** |  | **Lotação** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data de Admissão** |  | **Data Nascimento** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CPF** |  | **R.G.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Salário R$** |  | **Estado Civil** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Endereço** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bairro** |  | **Cidade** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UF** |  | **CEP** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Telefone Fixo** |  |  |  | **Celular com WhatsApp** |  |  |  |

**Contato em caso de sinistro, informar dados de um familiar.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Celular com WhatsApp |  |  |  | Nome |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma de pagamento do prêmio mensal |  | CERES |  | Boleto |

|  |  |
| --- | --- |
| Matrícula da CERES |  |

|  |
| --- |
| Valor pretendido conforme Tabela de aposentados em anexo. |

|  |  |
| --- | --- |
| Capital Segurado R$ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prêmio mensal R$ |  |

Certo de ser atendido, agradeço antecipadamente.

Atenciosamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do segurado

(solicitação-aposentado-2023)