**REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO DE PENSÃO POR MORTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Ao**

**Sra. Diretora Presidente da PREVES**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nacionalidade), (estado civil) e (profissão), inscrito(a) no CPF/MF, sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (endereço completo), (e-mail), (telefone), beneficiário(a) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, falecido(a) em \_\_/\_\_\_/\_\_\_, vem à presença de V.Sª, requerer nas formas do Regulamento do respectivo Plano de Benefícios que me seja concedido o ***benefício da pensão por morte, na qualidade de:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***( ) Cônjuge*** | ***( ) Filhos maiores incapazes solteiros*** |
| ***( ) Convivente*** | ***( ) Pais Inválidos*** |
| ***( ) Filhos menores de 21 anos*** | ***( ) Estudante Universitário*** |
| ***( ) Menor sob Tutela ou Enteado*** |  |

Pelo que faço juntar ao presente cópia dos atos realizados pelo IPAJM/INSS por intermédio do Processo nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que atestam ser possuidor(a) dos requisitos formais para concessão do benefício requerido à essa Fundação.

A Lei nº. 14.803/2024, vigente desde 11/01/24, permitiu que o assistido escolha seu regime tributário por ocasião da obtenção do benefício previdenciário. Neste contexto, opto, em caráter irrevogável e irretratável, pelo Regime:

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Tributário Regressivo | ( ) Tributário Progressivo |

Local e data

Assinatura do requerente

***No caso de requerimento realizado por procurador, deverá ser apresentado no ato da entrada do requerimento, instrumento de Procuração Particular ou Público, outorgando ao representante do requerente, com poderes específicos para representar ao beneficiário e, no caso de instrumento de Procuração Particular, deverá ser realizado o reconhecimento da firma de seu emissor.***