



## FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE CONTA BANCÁRIA SEGURADO/BENEFICIÁRIO

CATEN – Central de Atendimento | DIPRE – Diretoria de Previdência

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO SEGURADO/BENEFICIÁRIO

- Nome completo: \_\_\_\_\_
- CPF: \_\_\_\_\_
- RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_
- Matrícula/Benefício nº: \_\_\_\_\_
- Endereço: \_\_\_\_\_
- Telefone/WhatsApp: \_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_

### 2. DADOS BANCÁRIOS DO SEGURADO/BENEFICIÁRIO

- Banco: \_\_\_\_\_ Cód. Banco: \_\_\_\_\_
- Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_
- Tipo de Conta: ( ) Corrente ( ) Poupança ( ) Salário
- Titular da Conta: \_\_\_\_\_
- CPF do Titular: \_\_\_\_\_

### 3. DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, que os dados acima são verdadeiros e autorizo o IGEPPS a efetuar depósitos nesta conta bancária, de minha titularidade, para fins de recebimento de benefício previdenciário.

**Informação adicional:** Este formulário está vinculado às normas da Lei Geral de Proteção de Dados, vez que contém dados pessoais sensíveis dos interessados, pelo que é vedado o seu compartilhamento fora do escopo da demanda a que esteja vinculado.

Belém/PA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

---

Assinatura do Requerente