

Formulário de Inscrição

DADOS PESSOAIS

Nome do Empregado:

Matrícula CODEVASF:

Data Admissão CODEVASF:

Sexo:

M ☐

F ☐

Data Nascimento:

Estado Civil:

CPF:

Carteira de Identidade
Número:

Órgão Emissor:

UF:

Data de Emissão:

Endereço Completo:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefones:

E-mail:

Celular:

Nome do Banco:

Agência N°:

Operação

Conta N°:

dv:

Li o Regulamento do Plano de Benefícios II - Codeprev e tomei conhecimento das informações relacionadas ao referido Plano.

Autorizo a Fundação São Francisco de Seguridade Social - SÃO FRANCISCO, por intermédio de meu empregador, descontar mensalmente da minha remuneração a contribuição respectiva, em favor do Plano de Benefícios II. O percentual incidente sobre o meu Salário Real de Contribuição - SRC, conforme previsto no Regulamento do Plano é de:

Outro

☐ 2%

☐ 3%

☐ 4%

☐ 5%

☐ 6%

☐ 7%

☐ 8%

Beneficiários

Nome Dependente:	Grau Parentesco	Sexo	Nascimento	Inválido	CPF	IRPF

Pessoa Politicamente Exposta

Declaração prevista pela IN/SPC N° 26, de 01/09/2008

Sim

Não

Relacionamento:

Familiar/Representante

O Próprio

Declaro que recebi o Estatuto da SÃO FRANCISCO, o Regulamento do Plano de Benefícios II - Codeprev e o respectivo material explicativo. Comprometo-me observá-los, bem como as demais normas internas estabelecidas pela SÃO FRANCISCO e manter atualizados os meus dados cadastrais.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO EMPREGADO

Instruções de preenchimento e envio do formulário

- O formulário pode ser assinado eletronicamente, inclusive por meio do Portal.Gov.
- Informar os dependentes previdenciários e/ou designados.

As solicitações podem ser enviadas pelos seguintes meios:

- Por e-mail:** beneficios@franweb.com.br (assinado eletronicamente - Portal.Gov)
- Correios:** SBN QD 02, Bloco H, 8º andar - Edifício Central Brasília - Brasília/DF / CEP: 70040-904
- Pessoalmente:** Na Área de Gestão de Pessoas/Benefícios da CODEVASF ou na Fundação São Francisco
- Horário de Atendimento:** Segunda a Sexta-feira, das 8h00 às 17h00).

Canais de relacionamento:



Telefone/WhatsApp: 0800 722 5253 (ligação gratuita)



E-mail: beneficios@franweb.com.br



Site: www.franweb.com.br



Endereço: SBN Quadra 2 Bloco H Ed. Central Brasília 8º Andar, Asa Norte - Brasília-DF

Siga-nos nas redes sociais:



@fundacao_saofrancisco



Fundação São Francisco de Seguridade Social