

海外在住年金受給権者の届出事項連絡票

Relatórios/Pedidos de Beneficiários Residentes no Estrangeiro

ブラジル実施機関記入欄
 Uso da instituição competente do Brasil

受付日が入ったスタンプ
 Carimbo com data de recebimento da instituição Competente do Brasil

届出をする年金受給権者に関する事項—必ず記入してください。

Informações sobre o beneficiário relator - Por favor, preencha todos os espaços.

年金証書の基礎年金番号および年金コード/Nº de Penão Básico do Certificado de Pensão E o Código de Pensão	基礎年金番号/ Número Básico de Pensão								年金コード/ Código de pensão			
生年月日/Data de nascimento	西暦/Ano					月/ Mês	日 /Dia					
現在の住所/Endereço atual	ローマ字/ em letras romanizadas											
	カタカナ/ em letras katakanas											
現在の氏名/Nome atual	氏/ Sobrenome					名/ Nome						
	漢字/ em letras Kanji					漢字/ em letras Kanji						
	ローマ字/ em letras romanas					ローマ字/ em letras romanas						
	カタカナ/ em letras Katakana					カタカナ/ em letras Katakana						

連絡したい届出事項—該当する項目にチェック(☑)し、必要事項を記入してください。

Relatório/Pedido - Por favor, assinale a caixa que se aplica e preencha as informações necessárias.

1. <input type="checkbox"/> 氏名変更 Mudança de nome	変更前の氏名 Nome antes da mudança	氏/ Sobrenome				名/ Nome				
		漢字/ em letras Kanji				漢字/ em letras Kanji				
		ローマ字/ em letras romanas				ローマ字/ em letras romanas				
		カタカナ/ em letras Katakana				カタカナ/ em letras Katakana				
	変更の理由 Razão da mudança	a 復籍/ Reunido com o registro original da família d その他/ Outros b 養子縁組/ Adoção c 婚姻/ Casou ()								
2. <input type="checkbox"/> 住所変更 Mudança de endereço	旧住所 Antigo endereço	ローマ字/ em letras romanas								
		カタカナ/ em letras Katakana								
3. <input type="checkbox"/> 年金受取り 金融機関の変更 Mudança de instituição financeira para receber benefícios	変更後の金融機関 Nova instituição financeira	金融機関名/ Nome da instituição financeira				口座番号/Número da conta				
		銀行/Banco	本店/Sede	支店/Filial						
		銀行の所在地 Endereço do banco		ローマ字/ em letras romanizadas						
		カタカナ/ em letras katakanas								
4. <input type="checkbox"/> 年金証書の再交付 Solicitação de re-emissão do Certificado de Pensão	紛失またはき損の理由/ Razão do pedido de remissão /Perda ou dano									
5. <input type="checkbox"/> 年金受給権者の死亡 Morte do Beneficiário	届出者 Relator da morte	氏/ Sobrenome				名/ Nome				死亡者との続柄 Relação de parentesco com o falecido
		漢字/ em letras Kanji				漢字/ em letras Kanji				
		ローマ字/ em letras romanas				ローマ字/ em letras romanas				
		カタカナ/ em letras Katakana				カタカナ/ em letras Katakana				

		住所/ Endereço										
		ローマ字/ em letras romanas										
		カタカナ/ em letras Katakana										
年金受給権者 Beneficiário	死亡した年月日/ Data da morte	西暦 /Ano						月 /Mês			日 /Dia	
6. <input type="checkbox"/> その他(具体的に) Outros (especifique)												
届出者の署名/Assinatura							届出年月日 Data	西暦/A 月/M 日/D				

この届書に添えなければならない書類

1. 氏名変更の届出

- (1) 年金証書
- (2) 氏名変更を証する書類

3. 年金受取り金融機関の変更の届出

預金通帳の記号番号についての当該金融機関の証明書又は預金通帳の写し

4. 年金証書の再交付の申請

年金証書がき損のため再交付の申請をするときは、き損した年金証書

5. 年金受給権者の死亡の届出

- (1) 年金証書(添えることができないときは、その事由書)
- (2) 受給権者の死亡を証する書類

Você precisa anexar os seguintes documentos para o respectivo relatório/pedido :

Para 1 Mudança de nome

- Certificado de Pensão, e
- Documentos para provar a mudança de nome (como por exemplo, uma cópia do Registro de Família)

Para 3 Mudança de instituição financeira pra receber benefícios

Fotocópia da caderneta ou do certificado emitido pela instituição financeira correspondente para provar o número da conta bancária

Para 4 Pedido de reemissão do Certificado de Pensão

Certificado de Pensão original danificado, para a re-emissão do mesmo

Para 5 Morte do Beneficiário

- Certificado de Pensão (quando não se pode anexar o Certificado original, uma nota explicativa do porquê); e,
- Documentos para provar a morte do beneficiário