

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS / ACORDOS INTERNACIONAIS

Requerimento de Transferência de Benefícios em Manutenção - TBM para país Acordante ou alteração dos dados bancários.

Eu,			
De nacionalidade		Nascido em:	
Na Localidade			
E-mail			

Residente e domiciliado (a) na:

Rua:		Nº	
Complemento		Bairro	
Código Postal/CEP		Cidade	
Estado		País	

Aposentado (a) / Pensionista do benefício da Legislação Brasileira:

Espécie:		Número:	
----------	--	---------	--

Venho solicitar:

<input type="checkbox"/>	A remessa do pagamento do benefício para o País: <input type="text"/> Tendo em vista que resido/passarei a residir no seguinte endereço Rua <input type="text"/> Nº <input type="text"/> Complemento <input type="text"/> Bairro <input type="text"/> Código Postal/ CEP <input type="text"/> Cidade <input type="text"/> Estado <input type="text"/> País <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	A alteração dos meus dados bancários *

DADOS BANCÁRIOS*

Pelo presente autorizo o INSS a creditar os valores do meu benefício, no:

Banco			Cód. Banco	
Agência		Nº	Conta-Corrente	
Endereço				
Código SWIFT**			Código ABA***	
Código IBAN**				
CBU:				

Cancelamento de Procuração

Autorizo também o INSS a cancelar a procuração que passei para o(a) procurador (a)

--

Para recebimento de benefício e ainda promover o estorno de qualquer valor que porventura venha a ser creditado indevidamente em minha conta-corrente, a título de pagamento de benefício.

Local	Data

Assinatura

*A responsabilidade das informações completas e corretas dos dados bancários é do interessado

**Obrigatório para os países da Europa

***Obrigatório para os Estados Unidos da América